

¡PROFES AL RESCATE!

**PROGRAMA DE CAPACITACIÓN PARA PROFESORES DE JARDINES, PARA
IDENTIFICAR Y PREVENIR EL ABUSO SEXUAL INFANTIL**

TRABAJO DE GRADO

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE COLOMBIA

FACULTAD DE PSICOLOGÍA

CURSO DE ESPECIAL INTERÉS EN PSICOLOGÍA Y SEXUALIDAD

BOGOTÁ D.C., NOVIEMBRE de 2019

¡PROFES AL RESCATE!

**PROGRAMA DE CAPACITACIÓN PARA PROFESORES DE JARDINES,
PARA IDENTIFICAR Y PREVENIR EL ABUSO SEXUAL INFANTIL**

TRABAJO DE GRADO

**Ps. MSc. FERNANDO GERMÁN GONZÁLEZ GONZÁLEZ
ASESOR**

Katherine Julieth Jiménez Gil, Marisol Duarte Baquero, Natalia Díaz Zuluaga y

Camila Andrea Durán Villamil

Códigos: 426267, 426258, 426849, 426349

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE COLOMBIA

FACULTAD DE PSICOLOGÍA

CURSO DE ESPECIAL INTERÉS EN PSICOLOGÍA Y SEXUALIDAD

BOGOTÁ D.C., NOVIEMBRE de 2019



Atribución-NoComercial 2.5 Colombia (CC BY-NC 2.5)

La presente obra está bajo una licencia:

Atribución-NoComercial 2.5 Colombia (CC BY-NC 2.5)

Para leer el texto completo de la licencia, visita:

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc/2.5/co/>

Usted es libre de:



Compartir - copiar, distribuir, ejecutar y comunicar públicamente la obra

hacer obras derivadas

Bajo las condiciones siguientes:



Atribución — Debe reconocer los créditos de la obra de la manera especificada por el autor o el licenciante (pero no de una manera que sugiera que tiene su apoyo o que apoyan el uso que hace de su obra).



No Comercial — No puede utilizar esta obra para fines comerciales.

“Las opiniones expresadas en este trabajo son responsabilidad de los autores; la Facultad de Psicología de la Universidad Católica de Colombia ha verificado el cumplimiento de las condiciones mínimas de rigor científico y de manejo ético.”

(Artículo 65 Reglamento Interno)

Agradecimientos

Agradecemos a la Universidad Católica de Colombia, a la Facultad de Psicología, y a todos los profesores del programa, que, con su formación, experiencia y calidad humana, contribuyeron en nuestro camino al aprendizaje, en especial a nuestro tutor, el Profesor Fernando González, quien nos apoyó de manera personal y profesional, por su comprensión, su paciencia, su tolerancia y entrega para guiarnos durante el desarrollo de esta investigación. Por habernos brindado sus conocimientos y enseñanzas a nivel profesional y personal, le agradecemos por su apoyo, ayuda y aportes para culminar esta nueva meta.

Dedicatoria

A Dios por su fidelidad, por su gracia, por ser luz en la oscuridad, fuerza en nuestra debilidad y estar con nosotras para ayudarnos ante cada adversidad. Por ser amor, bondad, sabiduría y misericordia ante cada dificultad y, por recordarnos todo el tiempo con sus detalles que estaba ahí con nosotras, y que lo único que necesitamos es confiar en Él, en su presencia y la esperanza que solo proviene de Él.

A nuestra familia, por creer en nosotras cuando ya no lo hacíamos, por ayudarnos a ser valientes, por su comprensión, consuelo, amor y apoyo en los momentos más difíciles, por permitirnos sentir el amor de Dios a través de ellos, por ser la bendición más grande y significativa que tenemos en la vida, y por escucharnos y ayudarnos con todo y sus problemas, sus días difíciles y su cansancio. Por todo eso, damos gracias, por la esperanza, por la fe, por su amor abundante para enseñarnos, guiarnos y aconsejarnos, por su paciencia y su oración, por ayudarnos a reconocer nuestros miedos y a confrontarlos y por todo lo que han hecho, hacen y harán por nosotras. ¡Los amamos y los bendecimos!

“Ya te lo he ordenado: Sé fuerte y valiente. No tengas miedo ni te desanimes. Porque el Señor tu Dios te acompañará a dondequiera que vayas” (Jos. 1:9).

Camila Durán Villamil

Tabla de contenido

Resumen, 14

Justificación, 15

Historia del abuso sexual infantil, 24

Definiciones sobre el Abuso Sexual Infantil (ASI), 24

Importancia del tema abuso sexual infantil, 26

Elementos de análisis del Abuso Sexual Infantil, 26

Consecuencias del Abuso Sexual Infantil, 28

Desarrollo del tema abuso sexual infantil, 30

Factores de riesgo, 30

Factores protectores, 31

Prevención del Abuso Sexual Infantil, 32

El abuso sexual infantil desde un enfoque clínico y jurídico, 35

¿Qué debemos tener en cuenta en caso de abuso sexual?, 37

Protocolo de Atención para Situaciones de Presunta Violencia Sexual, 42

Objetivos, 45

Objetivo General, 45

Objetivos Específicos, 46

Estudio de mercado, 46

a. Objetivo General del Estudio de Mercado, 48

b. Objetivos Específicos del estudio de Mercadeo, 49

c. Descripción del producto, 49

d. Nombre, logo, 49

e. Producto básico, 50

f. Producto real, 51

g. Producto ampliado, 51

h. Clientes, 52

i. Mercado potencial,	52
j. Mercado meta,	53
Descripción de la entrevista,	54
Variables psicológicas,	54
Conocimientos sobre sexualidad,	54
Creencias,	55
Habilidades de autocuidado,	55
Vulnerabilidad,	55
Comunicación,	56
k. Mercado objetivo,	56
l. Competencia,	57
m. Directa,	57
n. Sucedánea,	58
o. Canales de distribución,	66
p. Presupuesto,	67
Tiempo,	67
Dinero,	67
Resultados,	68
Producto final, Cartilla ¡Profes al Rescate!,	68
Resultados de la validación del taller,	91
Conclusiones,	96
Referencias,	103
Apéndices,	113

Lista de tablas

Tabla 1. Análisis de competencia de propuesta lúdico pedagógica para prevenir el maltrato infantil en los niños y niñas de 3 a 5 años de la I.E.D la palestina sede A, 60

Tabla 2. Análisis de proyecto de gestión: ¡alto! ¡No al abuso sexual y maltrato infantil!, 61

Tabla 3. Análisis de programa de prevención, gestoras en prevención de violencia, 62

Tabla 4. Análisis de competencia el ciclo del desarrollo humano, 63

Tabla 5. Análisis DOFA del producto, 65

Tabla 6. Frecuencia y porcentaje de asistentes al taller de capacitación, 74

Tabla 7. Edades docentes jardín Pequeños Encantos Kindergarten, 76

Tabla 8. Años de antigüedad trabajando en el Jardín Pequeños Encantos Kindergarten, 77

Tabla 9. Puntaje final de pruebas post taller, 78

Tabla 10. Resultados pre prueba del taller, 80

Tabla 11. Pregunta1 pre prueba del taller, 81

Tabla 12. Tabla resultados post prueba pregunta número 1, 81

Tabla 13. Tabla resultados pre prueba pregunta número 2, 83

Tabla 14. Tabla resultados post prueba pregunta número 2, 83

Tabla 15. Respuestas a pregunta 3 de la pre prueba, 85

Tabla 16. Resultados de pregunta 3 de la post prueba, 85

Tabla 17. Tabla resultados a pregunta 4 de la pre prueba, 86

Tabla 18. Tabla resultados a pregunta 4 de la pre prueba, 87

Tabla 19. Tabla resultados a pregunta 5 de la pre prueba, 88

Tabla 20. Respuestas a pregunta 5 de la post prueba, 89

Tabla 21. Respuestas a pregunta 6 de la pre prueba, 90

Tabla 22. Respuestas a pregunta 6 de la post prueba, 90

Lista de figuras

Figura 1. Logo-símbolo del producto, 49

Figura 2. Beneficios del producto, 50

Figura 3. Gráfica de número de personas que participaron en el taller,74

Figura 4. Edades y resultados de pre y post prueba del taller de capacitación,75

Figura 5. Resultados pre prueba del taller,79

Figura 6. Respuestas correctas de la pre prueba del taller,81

Figura 7. Resultados de la pre y post prueba pregunta 1,82

Figura 8. Respuestas a pregunta 2 de la pre y la post prueba,84

Figura 9. Respuestas pregunta 3 de la pre y la post prueba,86

Figura 10. Respuestas a pregunta 4 de las pruebas,88

Figura 11. Respuestas a pregunta 5 del pre y post de la prueba,89

Figura 12. Respuestas a pregunta 6 de la pre y post prueba,91

Figura 13. Ítem 1: Los temas de la capacitación fueron oportunos para su profesión,92

Figura 14. Ítem 2: Los temas de la capacitación fueron oportunos para su profesión,93

Figura 15. Ítem 3: La capacitación le permitió intercambiar conocimientos y desarrollar mejor sus destrezas,93

Figura 16. Ítem 4: Los materiales utilizados fueron pertinentes en cuanto a la temática de la capacitación,94

Figura 17. Ítem 5: Las facilitadoras mostraron dominio de los contenidos durante la capacitación,94

Figura 18. Ítem 6: Las facilitadoras hicieron una retroalimentación de los temas abordados que favorecieron su proceso de aprendizaje,95

Figura 19. Ítem 7: El desarrollo de la capacitación cumplió con sus expectativas,95

Lista de apéndices

Apéndice A. Consentimiento informado para entrevista, 113

Apéndice B. Correcciones de las preguntas de la entrevista según revisión, verificación y validación, 115

Apéndice C. Red de categorías identificadas acerca de conocimientos del abuso sexual infantil en la entrevista, 124

Apéndice D. Red de creencias identificadas acerca del abuso sexual infantil, 125

Apéndice E. Red de categorías identificadas relacionadas con habilidades de autocuidado necesarias para prevenir el abuso sexual infantil, 126

Apéndice F. Red de categorías relacionadas con la vulnerabilidad al abuso sexual infantil en niños y niñas, 127

Apéndice G. Red de categorías identificadas con relación a la importancia de la comunicación con adultos en la prevención del abuso sexual infantil, 128

Apéndice H. Red de necesidades del cliente identificadas para el estudio de mercadeo, 129

Apéndice I. Encuesta para evaluar el producto, 130

¡PROFES AL RESCATE! PROGRAMA DE CAPACITACIÓN PARA PROFESORES DE JARDINES, PARA IDENTIFICAR Y PREVENIR EL ABUSO SEXUAL INFANTIL

Resumen

El objetivo de la presente investigación fue mejorar el nivel de formación del equipo de profesoras del jardín Pequeños Encantos para la prevención del abuso sexual infantil. La investigación que se desarrolló fue de tipo pre experimental, la cual pretendía, elaborar un programa de capacitación para la prevención e identificación del abuso sexual infantil dirigido a 22 docentes del jardín privado Pequeños Encantos ubicado en la ciudad de Bogotá, por lo que se tuvo en cuenta la aplicación de una entrevista estructurada con el fin de determinar sus conocimientos acerca del abuso sexual infantil y las temáticas necesarias para incluir y desarrollar en el programa de capacitación para cumplir con el objetivo propuesto. El programa estuvo enfocado en cuatro puntos estratégicos para su éxito “Conocer-Prevenir-Detectar –Actuar”. En los resultados se evidenció que el taller de capacitación fue significativo para las docentes ya que adquirieron conocimientos y habilidades que les permitirán ser parte de la prevención del abuso sexual infantil. Por lo tanto, se puede decir que el programa de capacitación es viable para ser replicado en otros contextos educativos.

Palabras Clave: *Abuso sexual infantil, docentes, prevención, identificación, capacitación.*

Justificación

Una de las problemáticas en el país que requiere atención prioritaria es la violencia y el abuso sexual, principalmente, la que se presenta en menores de edad, una población vulnerable que requiere cuidados y protección por parte de las personas que los rodean en el entorno en el que crecen y se desarrollan. Por lo tanto, entender el concepto de abuso y acoso sexual puede llegar a ser confuso ya que en algunas ocasiones las personas que más frecuentan con los niños y niñas, no tienen conocimiento de estrategias o rutas de acción cuando se trata de un posible caso de abuso o acoso sexual.

El siguiente trabajo, beneficiará a diferentes tipos de población como son los niños y niñas entre los 18 meses hasta los 5 años, a los padres y madres de familia y a las profesoras, enfocándonos, en estos últimos.

Esta investigación, permitirá la comprensión de los diferentes conceptos que abarcan el tema de abuso sexual, la detección de posibles casos y el proceso con respecto a las rutas de atención que se deben llevar a cabo. Lo anterior, se realizará utilizando distintas DIO que serán presentadas en un taller con el fin de promover los puntos mencionados anteriormente.

Según la Oficina Internacional Católica de la Infancia (BICE, 2013), donde se realizó un proyecto similar a este, los talleres permitieron que los padres, madres, profesores, niñas y niños concretaran y comprendieran conceptos y estrategias para la prevención del abuso sexual infantil.

El siguiente proyecto, se considera importante, ya que, según la Política Nacional de Sexualidad, Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos (2010), debe haber un fortalecimiento y cobertura del Programa de Educación para la Sexualidad y Construcción de Ciudadanía donde haya un cuerpo docente capacitado, el cual pueda incorporar nuevas tecnologías de educación y con el que se genere el hecho de involucrar a estos procesos a toda la comunidad educativa. Lo anterior, generaría la transmisión de conceptos de una manera segura, ética y eficaz según los contextos específicos y socioculturales. Esto quiere decir que, la capacitación de los docentes se torna importante ya que, serán ellos quienes transmitirán la información y, asimismo, esto podrá favorecer a la institución educativa.

Teniendo en cuenta lo anterior, cabe resaltar que;

se requiere de un talento humano formado en los contenidos actuales de la ciencia y la técnica y con desarrollos de su capacidad relacional para el reconocimiento de la legitimidad de todos los seres humanos, sin que haya causal alguna de exclusión o discriminación y, por el contrario, toda la posibilidad de realización de la dignidad mediante trato digno, humanizado y solidario. Garantizar profesionales que cumplan los rasgos y perfiles antes descritos implica que la formación, capacitación y entrenamiento del personal de salud, en especial desde la educación formal, que incluya nuevos contenidos y desarrollo de capacidades que requiere la transformación de currículos, modelos pedagógicos y la resignificación de las relaciones entre servidor y ciudadano demandante de servicios de salud sexual y de salud reproductiva. Los actuales postulados de la ciencia y los derechos evidencian la necesidad de asumir los nuevos retos que signan la Atención Primaria en Salud en un país diverso como Colombia (Política Nacional de Sexualidad, Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos, 2010; p. 82).

En el anterior párrafo, se evidencia la relevancia del tipo de capacitaciones que deben recibir los profesionales en salud y educación, las cuales, implican un trabajo extenso pues se sugiere la importancia de cambiar ciertos modelos pedagógicos con el fin de implementarlo sin problema a los programas de formación.

En consecuencia, facilita el acceso de manera constante a la información debido a que es necesario tener un amplio conocimiento de los contenidos con respecto a la sexualidad y sus Derechos. Se verá reflejado en la investigación que se realizará de una forma integral donde estén alineados y articulados el sector de salud y el sector educativo teniendo en cuenta los determinantes sociales y culturales (Política Nacional de Sexualidad, Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos, 2010).

Por otro lado, según Cantón-Cortés y Cortés (2015), hay estudios que evalúan los efectos a largo plazo de los abusos en la primera infancia y a medida que pasa el tiempo la reducción de los síntomas. No obstante, de acuerdo con el estudio meta-analítico de Rind, Tomovich y Bauserman (1998; como se citó en Cantón-Cortés & Cortés, 2015), llegaron a la conclusión que tanto hombres como mujeres que habían mantenido una actividad sexual con hombres y/o adultos durante la infancia, no presentaban ningún tipo de síntomas clínicos cuando eran adultos. De acuerdo con Cantón-Cortés y Cortés (2015);

Hay que precisar que si bien hay alguna sintomatología que remite claramente para algunas personas, especialmente aquella que tiene que ver con las manifestaciones de ansiedad (e. g.,

miedo, problemas para dormir), en otros casos las sintomatologías parecen agravarse, especialmente si no son tratadas inicialmente, como las que tienen que ver con las manifestaciones de agresividad o las cuestiones sexuales. (p.553).

Este meta análisis reitera la importancia de programas de prevención del abuso sexual con el fin de evitar que las personas que lo sufrieron crezcan con este tipo de manifestaciones, que generan de cierta forma, consecuencias negativas irreversibles que se relacionan con problemas en las áreas de ajuste o en el riesgo de convertirse en posibles victimarios.

Este último concepto, permite entender los efectos del abuso sexual infantil. De acuerdo con Binti y Mohamad (2018), el bajo rendimiento de logro y escolar, la baja regulación emocional, especialmente en las niñas, la ideación suicida o el intento de suicidio son efectos que los autores encontraron en el meta análisis. Su investigación, corrobora la importancia de este trabajo ya que, si se previenen a los niños y niñas de estas situaciones, habrá niños y niñas sin tantos problemas emocionales, académicos y mentales. Se busca que los niños y niñas sean felices, que tengan una niñez en dignas condiciones, y que sean sanos tanto física como mentalmente. Esto evidencia la importancia de los programas de prevención aplicados en casa y en las instituciones educativas ya que son los lugares que más frecuentan los niños y niñas.

Otro meta análisis que coincide con lo planteado por Binti y Mohamad (2018), es el de Mohammadi, Zarafshan, y Khaleghi (2014), donde se presentan diferentes tipos de abusos como el físico, emocional, sexual y negligencia. Además de esta diferencia, los autores mencionan factores no solo individuales sino también ambientales que aumentan el riesgo del abuso sexual infantil. Estos factores pueden hacer referencia al tamaño de la familia, bajo nivel educativo de los padres y madres de familia, estilos parentales, pobreza (Mohammadi, Zarafshan y Khaleghi, 2014), entre otros. En consecuencia, determina la relevancia y la pertinencia de este trabajo pues, los efectos para las víctimas del abuso infantil perduran en el tiempo y puede afectar de manera significativa las áreas de ajuste.

Además de lo anterior, es importante mencionar las cifras entre hombres y mujeres cuando han sido acosados sexualmente, siendo estas últimas las más afectadas. Según la Encuesta Nacional de Demografía y Salud (2015), aproximadamente un 18% de las mujeres de 13 a 49 años las habían tocado o manoseado sin su consentimiento. En el 35% de los casos

mencionados, ocurrió en el hogar, 26% en la calle y 17% en el transporte público. Las mujeres que más se vieron afectadas estaban entre los rangos de 35 a 39 años y de 40 a 44 años. Dentro de la población afectada, también, están incluidas las mujeres con niveles de educación más altos que fueron tocadas sin su consentimiento y las mujeres de menos estudios tuvieron los mayores porcentajes de agresión en casa. Dentro de las ciudades encuestadas, Bogotá fue la que presentó mayor acoso sexual para las mujeres.

En cuanto a los hombres, se evidenció que ellos son agredidos con mayor frecuencia en el espacio público que en el privado, esto ocurre en las mujeres de manera opuesta. Los rangos de edad de haber sido tocados o manoseados sin su consentimiento, oscilan entre los 25-29 años donde el porcentaje mayor se encuentra en los 30-34 años a diferencia de las mujeres. En este caso, la región que prevalece es la de la costa Atlántica y Pacífica más no en la capital colombiana. Al igual que las mujeres, los hombres que tienen los mayores porcentajes donde se han visto afectados son los que tienen mayor nivel educativo (ENDS, 2015). Las estadísticas entre los hombres y mujeres dan cuenta de la importancia de la prevención del abuso sexual infantil, pues si bien estas cifras son de acoso sexual su agravante sería el abuso sexual, sin dejar de lado que los dos son acciones graves. Cabe resaltar que desde la infancia los niños y niñas deben conocer cómo detectar si están siendo abusados y qué ruta de acción deben tomar o a quién deben pedir ayuda para llevar el caso.

Uno de los documentos que complementan las ideas mencionadas anteriormente, es un meta análisis realizado en España donde se compararon las respuestas de padres y madres de familia y se les preguntó si habían sufrido de abuso sexual en la infancia. Los resultados arrojaron que el 20% de las mujeres sufrieron de abuso intrafamiliar y los hombres de abuso extra familiar, pero con un menor porcentaje entre el 5-10% (Sánchez, Alcazár & López, 2011). Estas estadísticas argumentan el para qué de esta investigación puesto que, se quiere abordar la prevención por medio de las profesoras, quienes comparten prácticamente todos los días con los niños y niñas. En otras palabras, no se quieren replicar los hechos ni tampoco, se busca que las víctimas sean victimarios a futuro y, es por esto, la relevancia de los programas preventivos.

Otras cifras que son relevantes de mencionar, pues se presentan de manera más específica, hacen referencia a las estadísticas de los exámenes médicos por posible abuso

sexual. Según el Grupo Centro de Referencia Nacional sobre Violencia (CRNV) y el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses (2015);

Se realizaron 22.155 exámenes médico legales por presunto delito sexual con una tasa de 46 casos por cada cien mil habitantes y un incremento de 1.040 casos con respecto al año anterior siendo las mujeres las más afectadas, en un 85,2%. (p. 355).

Esto quiere decir que tanto en la ENDS (2015), como en el CRNV y el Instituto de Medicina Legal se presentan a las mujeres como principales víctimas. No obstante, los primeros arrojan resultados más específicos con respecto a niños y niñas, víctimas de algún delito sexual. En la primera infancia se incrementaron los casos en un 12,46%. El 10,65% corresponden a niñas de 4 años, cifra que triplica el número de casos valorados en niños (CRNV y el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses, 2015). Lo anterior da cuenta que al hacer proyectos con las personas que frecuentan mayor tiempo con los niños y niñas, en este caso, las profesoras, prevendrán este tipo de casos pues los porcentajes anteriores corroboran que estos temas se deben abordar desde la primera infancia.

El nivel de estudios también fue una variable a tener en cuenta pues, el 43,75% había terminado preescolar y el 31,83% terminó la básica primaria. De acuerdo con las víctimas, al momento de ocurrir los hechos, se encontraban realizando actividades vitales o de higiene personal (CRNV y el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses, 2015). Además de lo anterior, agregan que el presunto agresor, en la mayoría de los casos, ha sido una persona de la familia. Con respecto a la ciudad de los hechos, coinciden con la ENDS pues en Bogotá fue en donde se presentaron más casos.

En cuanto al aspecto legal, la Ley 1257 de 2008 (Congreso de la República, 2008), busca sensibilizar, prevenir y sancionar a todo tipo de violencias en contra de las mujeres. Si bien las mujeres no son el objetivo principal de esta investigación, sino los niños y niñas, es un factor determinante ya que, al haberse creado esta Ley es porque previamente se identificaron casos de violencia contra la mujer. Entonces, nuevamente se reitera la importancia de tener programas de prevención desde la primera infancia pues, las niñas, podrían ser víctimas a futuro y aplicaría esta Ley pues, ya serían mujeres adultas.

Además de lo anterior, existe la Ley 1236 de 2008, que decreta delitos contra la libertad, integridad y formación sexuales (Congreso de Colombia, 2008). En esta Ley, se

pueden ver vulnerados los artículos 208 *Acceso Carnal Abusivo con menor de catorce años*, artículo 209 *Actos Sexuales con Menor de catorce años*, artículo 217 *Estímulo a la Prostitución de Menores*, artículo 218 *Pornografía con Menores y artículo*, Artículo 219-A *Utilización o Facilitación de Medios de Comunicación para Ofrecer Servicios Sexuales de Menores* (Congreso de Colombia, 2008).

Teniendo en cuenta lo anterior, hay una Ley que prevalece más en este estudio ya que, hace referencia a la infancia y la adolescencia, siendo esta primera la que nos compete. La Ley 1098 de 2006 (Congreso de Colombia, 2006), hace referencia al Código de Infancia y Adolescencia donde se garantiza el desarrollo, protección, libertad y Derechos de los Niños, Niñas y Adolescentes.

Si bien todas las personas deben ayudar a que esta Ley se cumpla en Colombia, existe una entidad principal que regula los procesos que conlleva esta Ley. Como modo de prevención, existen tres componentes del sistema de responsabilidad penal para niños, niñas y adolescentes. El primero de ellos, hace referencia a la línea de prevención que consiste en realizar actividades de prevención como el programa “Abre tus ojos” de la Policía Nacional. El objetivo principal es prevenir que las causas de riesgo de ser vulnerados ocurran, permitiendo así, garantizar la protección integral que están enmarcadas en la Ley (Policía Nacional, 2019). El siguiente componente, se basa en la línea de vigilancia y control donde busca disuadir y neutralizar los factores nocivos para los niños, niñas y adolescentes a través de planes en lugares públicos y privados, que generen posibles riesgos para los niños (Policía Nacional, 2019). Estos lugares pueden ser en las instituciones educativas, lugares públicos, lugares contra la explotación laboral infantil, explotación sexual comercial de niños, niñas y adolescentes y control de terminales (Policía Nacional, 2019). Finalmente, la línea de investigación judicial encargadas de apoyar el desarrollo de las labores investigativas y técnicas en los procesos judiciales en que estén involucrados niños, niñas y adolescentes como autores partícipes de un delito, o como víctimas, buscando su protección (Policía Nacional, 2019).

A partir de todos los aspectos ya mencionados que justifican esta investigación, es importante conocer los programas de prevención del abuso sexual infantil pues, algunas ideas, pueden ser adaptadas para la capacitación de los profesores. En Colombia, se crea un

documento en el año 2010 sobre redes para la superación de la pobreza donde se explican las formas de abuso y su prevención. De acuerdo con la Presidencia de la República de Colombia (2010), hay un apartado donde mencionan los aspectos preventivos del abuso sexual infantil, en el caso de los padres y madres de familia, educadores y/o cuidadores. Uno de ellos, es la promoción de la autoprotección en los niños y niñas, enseñarles técnicas que les ayuden en caso de presentar una situación de abuso (Presidencia de la República de Colombia, 2010). El programa también promueve conocer las partes del cuerpo y su respectiva función, el cuidado y amor propio, la intimidad, el reconocimiento de situaciones de peligro, aprehender herramientas para percibir señales de advertencia, límites personales, existencia de caricias, entre otras (Presidencia de la República de Colombia, 2010).

Ahora bien, específicamente en Bogotá, se realiza un programa en la localidad de Usme en el que el objetivo principal es prevenir el abuso sexual debido a la falta de conocimiento por parte de los estudiantes de la Institución Educativa Diego Montaña Cuellar. Entonces, en la sección de primaria en el grado quinto se realizan unos talleres y una cartilla con el fin de prevenir esta problemática (Mora, Olmos & Varela, 2016). El objetivo de este tipo de prevención, se basa en dar a conocer la información sobre la autoprotección de una población determinada. En ese orden de ideas, se busca que por medio de este proyecto se divulgue y se aplique este tipo de prevención.

En Brasil, también realizan programas preventivos, sin embargo, el siguiente está enfocado a la psicoterapia. No obstante, se diseñaron estrategias psicoeducativas, expresión y modulación del afecto, procesamiento y reestructuración cognitiva, entre otras (Pelisoli & Piccoloto, 2010). En este artículo, evidenciaron capacitaciones a los educadores donde se explican diferentes temas, como el estatuto del niño y adolescente, reflexiones sobre los procedimientos para llevar a cabo cuando ocurren los hechos. Estos programas no solo permiten entender lo que el niño o la niña deben saber sino, también, el profesorado para prevenir o para ejecutar la ruta de acción cuando algo ocurre.

A nivel mundial, también se han realizado diferentes programas preventivos del abuso sexual infantil. Irmak, Kiziltepe y Aksel (2018), realizaron un programa donde les enseñaban a los niños y niñas a reconocer situaciones de riesgo y de habilidades para protegerse a ellos mismos. Uno de los aspectos interesantes de este programa, es que no solo

enseñaban sobre los tocamientos buenos y malos sino, sobre cómo decirle a un adulto cuando se sentían incómodos. Este último aspecto es clave para tener en cuenta ya que, se puede abordar a la hora de realizar las capacitaciones para el proyecto en cuestión.

Sanderson (2004), por su parte menciona una mirada general sobre los programas que realizan diferentes entidades para la prevención de este tipo de abuso. Los programas están dirigidos a la comunidad, los padres y madres de familia, profesores, pero principalmente van dirigidos a los niños y niñas y al ambiente del colegio o escuela. A *grosso modo* los programas enseñan las definiciones y conceptos con respecto al abuso sexual, enseñanza a niños y niñas sobre cómo resistirse o rechazar situaciones de insinuación sexual. El último punto, hace referencia al hecho de motivar a los niños y niñas a que confíen y cuenten a adultos lo ocurrido. Este punto coincide con el anterior programa de Irmak, Kiziltepe y Aksel (2018), y teniendo en cuenta estos programas, se podrá implementar algunas ideas en la capacitación próxima a realizar.

En Australia, existe un programa llamado Save the Children, Safe Families Program (SCSF), donde buscan transmitir información, educación y habilidades que promueven la seguridad del niño, el desarrollo emocional, competencias sociales sobre problemas sensibles (Newcastle Permanent Charitable Foundation, 2019).

En Estados Unidos, realizaron un programa dividido en cuatro partes fundamentales que se basa en el conocimiento de políticas y procedimientos, capacitación al personal de los colegios, dándole mayor relevancia a los profesores y profesoras pues argumentan que son las personas que permanecen mayor tiempo con los niños y niñas. Adicionalmente, tienen clases o actividades para la prevención del abuso sexual y la educación en familia para que estén comprometidas (Committee for Children, 2014). Estos programas evidencian una transversalidad en los programas preventivos, pues si bien abordan temáticas similares de diferentes maneras, todas buscan la protección, seguridad y la no vulneración de los Derechos de los Niños y Niñas. Cada uno de los aspectos mencionados, permite organizar las capacitaciones y estrategias de una manera donde se abarquen los temas nombrados previamente y que justifican el proyecto.

Con respecto al papel que desempeñan las figuras de autoridad, como los padres y madres, familiares y los profesores y profesoras, en el caso de los niños y niñas que asisten

a la escuela o al colegio, en la prevención del abuso sexual infantil, se presenta una postura del Sector Educativo que se considera relevante mencionar en esta investigación.

Según Mora, Téllez, Pinto y Niño (2006), la participación y el papel del Sector Educativo es muy importante en la prevención de la violencia sexual, ya que, es el encargado de la capacitación al personal docente y a los orientadores en las temáticas relacionadas con la sexualidad. En referencia a lo anterior, la capacitación es una metodología que se utiliza para el aprendizaje y adquisición de nuevos conocimientos acerca de una temática, y con la cual, se pretende “integrar la teoría, la práctica y la vivencia, lo que facilita utilizar los conocimientos e integrarlos para asimilarlos a la vida cotidiana, personal y de la población con la cual se trabaja” (p.148).

González (2015), afirma que, el ejercicio pedagógico de los docentes es “un escenario desde el cual se puede criticar y repensar la producción de conocimientos, identidades, estereotipos, prácticas que frente a las sexualidades se construyen” (p.10), por lo tanto, considera necesario que las y los docentes examinen su propia sexualidad, ya que, los sistemas educativos la han relacionado con las prohibiciones, el temor, las advertencias de los peligros y la vergüenza, que hacen que el silencio sea la estrategia que se utilice frente a la experiencia de la sexualidad y eso limita su labor y el acercamiento formativo con sus estudiantes en estas temáticas, por lo que, inicialmente, se trabaja humanizando su rol, comprendiendo sus aprendizajes frente a la sexualidad para así poder desarrollar un taller en el que ellos y ellas enseñen a sus estudiantes, sin inseguridad, lo relacionado con el cuerpo, la persona y la sexualidad.

Debido a lo aspectos anteriores que engloban la importancia de la prevención, como las consecuencias del abuso sexual, los programas realizados por diferentes entidades, y el papel de los docentes, se destaca la importancia de tomar medidas frente a esta problemática. Por tal motivo, el objetivo de la siguiente investigación es mejorar el nivel de formación del equipo de profesoras del Jardín Pequeños Encantos para la prevención del abuso sexual infantil, mediante un programa de capacitación que les permitirá a los docentes comprender y conocer aspectos importantes para la prevención del abuso sexual en niños y hacer parte de dicha prevención de manera más consciente.

Teniendo en cuenta los anteriores párrafos, se evidencia que esta investigación abordará diferentes estrategias y rutas de atención que beneficiará principalmente a los cuidadores primarios de los niños y niñas como lo son los padres y madres de familia y el profesorado de manera directa. De forma indirecta, estarán involucrados los niños y niñas para prevenir el abuso sexual infantil. Entonces, la necesidad de generar el programa de capacitación se basa en poder comprender los conceptos de esta problemática y que en dado caso de que ocurra una situación de este tipo, se tome la ruta de atención adecuada a través de las estrategias mencionadas anteriormente.

Historia del abuso sexual infantil

El Abuso Sexual Infantil (ASI) se presenta con alta frecuencia en el mundo “pese a ello, existe falta de especificidad en las políticas de prevención y pesquisa temprana” (Arredondo, Saavedra, Troncoso y Guerra, 2016). “La protección para los niños y las niñas frente a todas las formas de violencia, como el abuso y explotación sexual, es un derecho consagrado en el artículo 19 de la Convención sobre los Derechos del niño” (Save the Children, 2012, p.7).

“Una de las formas más graves de violencia contra la infancia es el abuso sexual infantil y este, implica consecuencias devastadoras en la vida de los niños y las niñas que lo sufren” (Save the Children, 2012, p.7). Sin embargo, estos abusos contra los menores que han estado presentes siempre en la historia de la humanidad, “solo han empezado a considerarse como un problema que transgrede las normas sociales cuando, por un lado, se ha reconocido su impacto y las consecuencias negativas que tienen en la vida y el desarrollo de los niños o niñas víctimas y, por otro lado, se ha reconocido al niño como sujeto de Derechos” (Save the Children, 2012, p.7).

Definiciones sobre el Abuso Sexual Infantil (ASI)

Para Arredondo et al. (2016), el Abuso Sexual Infantil (ASI) “incluye una serie de conductas de connotación sexual realizadas contra niños y niñas, entre las que se cuentan

prácticas variadas como los tocamientos corporales o la penetración” (como se citó en Arredondo, 2001, p. 386). Los estudios de prevalencia realizados en distintas partes del mundo estiman que hay una prevalencia media del ASI en hombres del 7,4% y del 19,2% en mujeres. (Pereda, et al., 2009; como se citó en Cantón, 2014). Aun cuando estas cifras ya son alarmantes, es necesario hacer presente que las investigaciones logran acceder sólo a un porcentaje de los casos de ASI (Arredondo et al., 2016).

Uno de los factores que hace que el abuso sexual infantil sea dramáticamente diferente de otras causas penales es que las víctimas son niños. A menudo estas víctimas son muy jóvenes, tan excesivamente jóvenes que incluso los niños son las víctimas más vulnerables a este peligro. Los niños y niñas violados se encuentran con lo difícil que es entender y comunicar sus experiencias, incluso, lo es más cuando se introducen en el sistema de justicia penal, en donde el trauma que experimentan a menudo se vuelve más severo (McGrath & Clemens, 1985).

De acuerdo con la Ley 1146 de 2007, define la violencia sexual contra niños y niñas, como un acto o comportamiento de tipo sexual ejercido sobre un niño o niña, utilizando la fuerza o cualquier forma de coerción física, psicológica o emocional, aprovechando las condiciones de indefensión, de desigualdad y las relaciones de poder existentes entre víctima y agresor (Franco & Ramírez, 2016).

Por otro lado, Palacios (2008), plantea el abuso sexual como “cualquier forma de contacto sexual entre dos personas sin el consentimiento de una de ellas” (p. 99) y una de las más graves violaciones a los Derechos Humanos, ya que, violenta la integridad, dignidad, autoestima y desarrollo integral de las víctimas, también podemos verla como una problemática secreta mejor guardada por las familias.

Al respecto UNICEF (2006; como se citó en Vicaría para la Educación, 2012), se refiere al ASI como toda acción, que involucre a una niña o a un niño en una actividad de naturaleza sexual o erotizada, que, por su edad y desarrollo, no puede comprender totalmente, y que no está preparado(a) para realizar o no puede consentir libremente. Desde la misma fuente, se destaca que existe una relación de desigualdad ya sea en cuanto a edad, madurez o poder entre agresor y víctima, y, además, se observa la utilización del menor como objeto sexual.

Finalmente, la Organización Mundial de la Salud (2019), define el maltrato infantil como

los abusos y desatención de los que son objeto los menores de 18 años, e incluye todos los tipos de maltrato físico o psicológico, abuso sexual, negligencia y explotación comercial o de otro tipo que causen o puedan causar un daño a la salud, desarrollo o dignidad del menor, o poner en peligro su supervivencia, en el contexto de una relación de responsabilidad, confianza o poder.

Importancia del tema abuso sexual infantil

Elementos de análisis del Abuso Sexual Infantil

Según los autores, Magaña, Ramírez & Menéndez (2014), la violencia sexual es uno de los actos para el ejercicio del poder por parte de los hombres hacia las mujeres, “donde se atribuyen al hombre la agresividad y la separación de afectos de la relación familiar y sexual” (p.135). Además, desde los estudios de género, se explica esta conducta como una forma de dominación, poder y violencia masculina hacia la mujer.

Respecto a lo anterior, Renvoize (2017), expone que, el abuso sexual infantil no es solo cometido por hombres, pues, se ha considerado que el abuso cometido por mujeres mucho más frecuente de lo que se conocía anteriormente, así como su participación en el acto. Sin embargo, hay una mayor conciencia de la presencia de estos casos, así como de los efectos de este tipo de violencia en las niñas y niños.

El tipo de conducta sexual es otro aspecto que es importante analizar ya que es necesario diferenciar las prácticas normales o juegos sexuales de exploración y conocimiento, que se dan entre niños con edad similar y las conductas abusivas en donde múltiples factores suelen marcar la diferencia (García, Loredó & Gómez, 2009, p. 95).

Según Baita y Moreno (2015), las conductas que constituyen abuso sexual infantil son de dos tipos, manifiestas, también llamadas abiertas y, por otro lado, se encuentran las encubiertas. A continuación, se relaciona la teoría mencionada por los autores:

Las manifiestas incluyen.

- Utilizar al niño o la niña para generar material pornográfico, aunque no haya un contacto directo del adulto con el niño/a.
- Tocar al niño o niña en sus partes íntimas, por encima o por debajo de la ropa.
- Hacer que el niño/niña toque al adulto en sus partes íntimas.
- Que se presente contacto oral-genital del adulto al niño/niña o del niño/niña al adulto.
- Contacto genital del adulto sin penetración, como, por ejemplo, frotamientos contra el cuerpo del niño/niña.
- Penetración vaginal y/o anal con dedo/s y/u objetos.
- Coito.

Las conductas encubiertas.

No implican necesariamente contacto físico entre quien va a abusar y quien es abusado, incluyen:

- Mantener conversaciones con el niño/a sobre su sexualidad e intimidad o la sexualidad del adulto, pidiendo o dando detalles explícitos, y haciendo preguntas íntimas que no corresponden, con el fin de normalizar todo lo relacionado con la sexualidad humana y persuadirlos para que no digan nada, un ejemplo podría ser “Tu sabes cómo es tu mamá: es un poco anticuada, no le gusta pensar que su hija piense en sexo. / Hablar de esto así, con esta libertad, es completamente normal, pero la sociedad moralista no lo ve con buenos ojos, por eso es mejor que lo mantengamos entre nosotros”. Del mismo modo el agresor pretende quitar los límites corporales y relacionales.

- Hacer chistes o comentarios imprudente y subidos de tono sobre el cuerpo del niño/a con esto el ofensor busca identificar las fuentes de apoyo y aislarlas para efectuar libremente el abuso.

Es importante mencionar que las conductas mencionadas pueden darse en su totalidad o no y que no todos los abusadores sexuales llegan al coito, ya que esto varía de acuerdo a las preferencias.

Con respecto a lo anterior Villanueva (2015), analizó en su investigación modelos que investigan las causas del abuso sexual infantil, y llegó a la conclusión de que uno de los más aceptado es el elaborado por Finkelhor y Krugman, el cual describe cuatro condiciones para que se dé el abuso sexual:

El primero es la motivación del agresor para cometer el abuso. En este sentido, se identifican diferentes motivaciones en los agresores sexuales, lo que permite ver un “modus operandi” diferente: Por ejemplo, “los factores motivacionales pueden ser la “repetición transgeneracional de experiencias previas de abuso en la infancia, por un componente psicopático de personalidad, por trastorno de control de impulsos” (Villanueva,2015), entre otros.

“La segunda condición es la habilidad del agresor para superar sus propias inhibiciones y miedos. la tercera es la capacidad del agresor para superar los factores de protección del niño ya que los niños que tienen ausencia, enfermedad o distanciamiento de la madre o que esté dominada o sea maltratada por su compañero, el aislamiento social de la familia, la existencia de oportunidades de estar a solas con el niño tiene más riesgos de ser abusados. Finalmente, el cuarto es la capacidad del niño para evitar el abuso sexual” teniendo en cuenta lo anterior, es muy importante trabajar en los factores protectores del niño.

Otras características relacionadas con el comportamiento del abusador, tienen que ver con el uso de la sugestión y seducción de la o el menor, la cual se presenta en la mayoría de los casos con el fin de ganar su confianza y admiración para generar un vínculo que luego, haga que él o la menor tengan dificultades para denunciarlo o contarle a una persona en la que confíen (Uribe, 2011).

Consecuencias del Abuso Sexual Infantil

Respecto a los síntomas causados por el abuso sexual, es importante resaltar que no existe un patrón global de síntomas único que permita establecer qué problemas específicos de tipo emocional, cognitivo y social se puedan presentar después de haber sido víctima de abuso sexual, así como se debe tener en cuenta que puede darse “la presencia de una extensa variedad de síntomas en estas víctimas, e incluso la ausencia total de síntomas en algunas de ellas” (Kendall-Tackett, Meyer y Finkelhor, citados en Pereda, 2009, p.135).

El abuso sexual infantil implica una socialización fuera de lo normativo para la edad de los niños, privándolos del derecho a ser respetados y de regular la aproximación y cercanía de los otros (Martínez, 1998), de modo que no les es posible descubrir la sexualidad a su propio ritmo. Por lo tanto, “los efectos de esta adversa experiencia llegan a ser devastadores, ya que se trata de una vivencia que deja huellas psíquicas negativas permanentes. Estos efectos pueden aparecer a corto o largo plazo” (Velázquez, Delgadillo y González, 2013, p. 133).

Inicialmente, genera sentimientos de culpa, de vergüenza, de miedo a ser castigado o violentado por el abusador (especialmente en el caso de maestros o figuras de autoridad), o también miedo a perder el amor del otro abusador, especialmente en el caso de los padres incestuosos (Arce y Papillon; Kaplan et al., como se citó en Uribe, 2011, p.188).

Algunas de las consecuencias que se pueden presentar a corto plazo durante la infancia son los problemas somáticos (enuresis, encopresis, dolores de cabeza y dolores estomacales), retrasos en el desarrollo, problemas internalizantes (especialmente ansiedad y retraimiento), y especialmente, trastorno de estrés post-traumático y conducta sexualizada (por ejemplo, masturbación excesiva o en público) (Mellon, Whiteside y Friedrich, 2006; como se citó en Cantón-Cortés y Cortes, 2015). Los anteriores autores también expresan que el síntoma más característico en las víctimas de esta etapa es la expresión de algún tipo de conducta sexualizada. Es debido a esto que antes estos casos se utilizan diversos instrumentos de evaluación como las valoraciones realizadas por los padres y madres en el Child Behavior Checklist (CBCL) o Inventario de Conductas Infantiles, la observación de juego libre con muñecos anatómicos y la evaluación de los dibujos de figuras humanas.

En la etapa escolar se siguen presentado algunos de los síntomas de la anterior etapa, pero también pueden aparecer síntomas nuevos. Por ejemplo, los síntomas que se pueden

seguir presentando son la “enuresis, las conductas sexuales inapropiadas y los problemas internalizantes como la ansiedad, depresión y retraimiento” (Hébert, Tremblay, Parent, Daignault y Piché, 2006; como se citó en Cantón-Cortés y Cortés, 2015). Asimismo, otros problemas que se pueden presentar son los externalizantes que hacen referencia a agresiones y problemas conductuales, problemas en las relaciones con pares, bajo desempeño académico y alteraciones en los niveles de cortisol y “otros trastornos psicobiológicos debido a una desregulación del eje hipotalámico-hipofisario-adrenal (lo que podría explicar los problemas emocionales de las víctimas)” (Trickett et al., 2001; Trickett, Noll, Susman, Shenk y Putnam, 2010; como se citó en Cantón-Cortés y Cortés, 2015).

La siguiente etapa sería la de la adolescencia en esta, también se encuentran similitudes con la etapa escolar, como nuevos síntomas como trastornos disociativos, síntomas de Trastorno de Estrés Post-traumático (TEP), problemas en el rendimiento escolar y cognitivo, los adolescentes están más expuestos a cometer delitos, a sufrir de trastornos alimenticios, a presentar problemas físicos en la salud, al consumo de drogas, a tener conductas suicidas, autolesivas, conductas sexuales tempranas y de riesgo.

Se habla de consecuencias a largo plazo a partir de los dos años de haber sufrido el abuso, estas consecuencias “pueden durar a lo largo del ciclo evolutivo y configurar, en la edad adulta, pero, también es posible que la víctima no desarrolle problemas durante la infancia y que éstos se desencadenen después a causas de un factor estresante” (Pereda, 2010, p. 191). Dentro de estos se han encontrado problemas emocionales, problemas de relación, problemas de conducta y adaptación social, problemas funcionales, problemas sexuales, revictimización, transmisión intergeneracional, trastornos de personalidad, trastornos del estado de ánimo (Renvoize, 2017).

Desarrollo del tema abuso sexual infantil

Factores de riesgo

Según Palacios (2008), menciona que “el abuso sexual a niñas, niños y adolescentes es un secreto guardado por las familias, lo que imposibilita conocer a ciencia cierta su magnitud” (p.100), y que las causas que más se destacan en el abuso sexual infantil son, los roles de poder en una familia, la negligencia y descuido de padres, madres o responsables de la protección de las y los menores de edad, el machismo, la discriminación de género, el

abuso de sustancias psicoactivas por parte de la madre o el padre, conductas de violencia intrafamiliar, la falta de oportunidades educativas, la pobreza o las condiciones socioeconómicas bajas y la presencia de hombres externos a la composición del hogar. Además, otros factores identificados son el género, ya que las niñas se encuentran en mayor riesgo según lo evidenciado en las investigaciones, así como la edad de mayor vulnerabilidad es entre los 7 y 12 años (Magaña, Ramírez & Menéndez, 2014).

Además, Renvoize (2017), afirma que, tristemente, si se descubrieran y reportaran todos los casos que se presentan de abuso sexual infantil, los sistemas de protección y tratamiento colapsarían por no estar preparados para atender a todas las víctimas de manera eficiente y eficaz como se requiere, pues, algunos factores que se han identificado son la falta de presupuesto destinado para desarrollar programas y políticas que se enfoquen en esta problemática así como la escasez de personal capacitado para atenderla. Lo cual, según el autor, también se evidencia en las fallas del sistema judicial en los procesos para judicializar, dar un tratamiento y resocializar de manera efectiva a los que cometen abuso sexual infantil, pues, cumplir una condena no garantiza que se reduzca o extinga la conducta, ya que se requiere un tratamiento oportuno, una terapia y seguimiento durante el cumplimiento de la condena y después de su liberación, ya que, puede representar un factor de riesgo.

Factores protectores

De acuerdo con Villanueva (2005), resalta los siguientes factores protectores,

el primero es el conocimiento, donde menciona la importancia de que se establezcan los Derechos y responsabilidades; límites adecuados en la relación con pares y con adultos, en particular cuando suponen presión, engaño o violencia; el reconocimiento de las partes del cuerpo, identificando las partes íntimas (genitales); reconocimiento de los distintos tipos de caricias por las partes del cuerpo en que se dan (partes visibles y partes privadas) y sentimientos que provocan (vergüenza, alegría, etc.); normas relacionadas a la seguridad familiar como la dirección y el teléfono de casa; identificación de personas de confianza dentro y fuera de la familia; diferenciar responsabilidad sobre hechos (reconocimiento de daño evidente) y culpas atribuidas (trasladar idea y responsabilidad de daño); diferenciar

entre información que se debe guardar y secretos que no deben ocultarse, información sobre el concepto del abuso sexual e identificación acorde a la edad.

El segundo factor protector son las habilidades que debe tener el menor, como por ejemplo resolución de problemas y estrategias de salida frente a posibles situaciones de abuso, capacidad de superación, cuidado del cuerpo y habilidad de expresión corporal (a través del juego, danza, teatro etc.), sentimiento de aceptación incondicional de una o más personas significativas, adecuada autovaloración, conciencia de sus derechos y determinación para defenderlos (Villanueva, 2005).

El tercero es la familia en el desarrollo de factores protectores, en relación a este los padres y madres deben considerar informarse sobre la sexualidad y sus manifestaciones en la infancia, brindar a sus hijos e hijas información adecuada sobre su cuerpo, sexualidad, y riesgos, aclarar dudas y curiosidad respecto al funcionamiento sexual (señora embarazada, nacimiento de un niño o mascota, noticias o escenas de tv o periódicos) y reaccionar con comprensión ante las actitudes y manifestaciones sexuales de los niños y niñas, sin censura, ni violencia, tratando de entender qué están indicando con su conducta (Villanueva, 2005). Todo esto promoviendo el diálogo y la comunicación y estando atentos a la conducta de sus hijos e hijas y buscar ayuda cuando sea necesario.

Prevención del Abuso Sexual Infantil

El maltrato infantil es un fenómeno mundial cada vez más alarmante y cada vez se registran mayor número de denuncias, las cuales muestran que los niños son abusados sexualmente por personas de su entorno. Por ende, es importante el abordaje a partir de la prevención, ya que se da de diferentes formas como golpes, ofensas, donde se presentan relaciones de desigualdad, de abuso de poder e irrespeto (Save the Children, 2007). Por lo anterior, se debe abordar esta problemática desde la prevención.

La prevención es un camino para reducir posibles lesiones al cuerpo y al alma y, al mismo tiempo, a fomentar interacciones y contextos positivos (Zollner, Fuchs & Fegert, 2014). Por otro lado, los mismos autores argumentan que, según investigaciones los programas de capacitación dan resultados positivos en los niños y niñas ya que aprenden a reconocer las situaciones que ponen en peligro su seguridad personal, a evitar situaciones

similares, a escapar del peligro y luego a decirle de inmediato a un adulto de confianza. Entre los adultos confiables están los docentes, por ende, este proyecto se planteó desde la importancia que tiene el papel del educador en la prevención ya que es una persona con la que los niños y niñas interactúan la mayor parte de su tiempo y fortalecer las habilidades de los docentes en cuanto a esta temática y llegar a muchos más niños y niñas (Zollner, Fuchs & Fegert, 2014).

Renvoize (como se citó en Magaña, Ramírez & Menéndez, 2014), afirma que el abuso sexual altera el vínculo familiar y la construcción sociocultural del rol que representan los adultos como cuidadores y protectores para el niño o la niña, ya que, fractura la confianza y la seguridad que ha generado el niño o la niña hacia los adultos, así como crea una discrepancia en los límites de poder y autoridad que tiene el adulto hacia el menor y hacia su cuerpo y, por lo tanto, es importante destacar la influencia que tiene la figura del cuidador o cuidadora en la vida psicológica infantil y más cuando se modifica a causa de la comisión de un abusos sexual en esa etapa del desarrollo. También, se puede presentar la invisibilización de la violencia en el ámbito privado y público, con el fin de mantener el imaginario la familia como un factor protector, de afecto y cuidado.

Sin embargo, después de que se presenta el abuso dentro de los espacios o entornos seguros por parte de un adulto cercano a la o el menor, se transforma la relación y el funcionamiento, ya que, puede llegar a generar que la o el menor perciba o asocie el abuso a una forma de protección y de expresión de afecto por el discurso que utiliza el victimario (Magaña, Ramírez & Menéndez, 2014). Incluso, influyen en las estrategias de afrontamiento que utiliza la niña o el niño y en su decisión de mantener en secreto o contar el abuso sexual al cual está siendo sometido por temor al discurso que utilice el abusador, como, por ejemplo, el cumplimiento de amenazas en contra de su familia o de sí mismos, pues, utiliza la manipulación y el engaño para invisibilizar lo sucedido (Uribe, 2011).

Por esta razón, es fundamental prevenir el abuso sexual infantil, lo cual implica, reducir los factores de riesgo y aumentar los factores de protección. La investigación con respecto a los factores de protección aún se encuentra en desarrollo en el campo más amplio de la prevención de la violencia. Algunos autores han argumentado que los factores de protección pueden operar directamente para reducir un resultado negativo o actuar como

factores de amortiguación que eliminan o disminuyen el impacto de los factores de riesgo existentes (Losel y Farrington, citados en Basile et al, 2018).

Teniendo en cuenta lo anterior, es importante resaltar el papel del colegio, ya que, es el lugar donde los niños y niñas pasan gran parte del tiempo, frente a esto, los profesores y profesoras deben reconocer la relevancia de estar informados y generar un ambiente seguro en el que la niña o el niño cuenten con cariño, amor o lazos afectivos para disminuir el riesgo de ser abusados.

No obstante, también es importante mencionar los aportes de la Política Nacional con respecto a la prevención del abuso sexual. Según el Ministerio de la Protección Social (2011) la violencia sexual afecta los derechos fundamentales de las personas que atentan contra la libertad, seguridad, integridad física y psicológica, entre otros aspectos, que generan que las personas no logren llegar a estándares deseables de salud mental y física. Dentro de las personas más vulnerables se encuentran las niñas y las adolescentes como principales víctimas. Es por esto que esta Política Nacional sugiere que, al haber una adecuada atención a nivel físico y mental, a nivel familiar y a nivel de los mecanismos y medidas de protección y de restablecimiento de Derechos y el debido acompañamiento de personas importantes para la víctima, serán acciones determinantes para contribuir con el proceso de recuperación de la persona afectada (Ministerio de la Protección Social, 2011).

Teniendo en cuenta lo anterior, la Política promueve los Derechos Sexuales y Reproductivos (DSR) pues desarrollan la dignidad humana y están orientadas a la regulación de las relaciones sexuales entre generaciones y entre hombres y mujeres, al logro de la armonía y la equidad sexual y por tanto se oponen a toda forma de discriminación, riesgo, miedo, amenaza, coacción y violencia en el terreno de la sexualidad y de la reproducción (Ministerio de la Protección Social, 2011; p. 46).

Esta última idea da cuenta de que los abusos sexuales van en contra de esta cita y esto hace que los DSR se vean vulnerados en las personas víctimas del abuso sexual. Esto está ligado a la importancia del Enfoque de Integralidad que plantea el Ministerio de la Protección Social pues, como su nombre lo indica, busca unir las necesidades de la víctima a nivel interdisciplinar. De acuerdo con el Ministerio de la Protección Social (2011),

en el caso de la violencia sexual el abordaje integral compromete una mirada interdisciplinaria desde la salud, las ciencias sociales, la atención jurídica y psicológica que dé cuenta de las diferentes necesidades (bio-psico-sociales) de las víctimas/sobrevivientes y la sanción de los agresores (p. 72).

Este enfoque permite que se restablezcan los Derechos de las víctimas y se realicen acciones de prevención, promoción y atención para que no sigan ocurriendo estos casos o si ocurren, se hagan los procedimientos pertinentes evitando así la revictimización.

Ahora bien, al ser la prevención un factor fundamental para evitar nuevos casos de abuso sexual, la Política Nacional realiza diferentes acciones de prevención según el tipo de la misma. En este caso, es la prevención indicada que está dirigida a individuos y grupos de alto riesgo que tienen síntomas mínimos pero detectables como, por ejemplo, en niños, niñas y adolescentes (Ministerio de la Protección Social, 2011).

Teniendo en cuenta lo anterior, el Ministerio de la Protección Social crea un Plan de Protección ya que el sector salud debe garantizar la protección de la persona que sobrevivió al abuso sexual. Este plan se basa en crear condiciones de seguridad, establecer redes de apoyo, crear condiciones y mecanismos ágiles a nivel intersectorial, participar en las soluciones inmediatas, realizar un seguimiento y proveer atención no sólo a la víctima sino al núcleo familiar o a la familia extensa que la rodea (Ministerio de la Protección Social, 2011). Este plan permite que una vez siendo víctima, se tomen medidas que prevengan nuevos inconvenientes para la víctima pues no debe ser revictimizada por ningún motivo.

El abuso sexual infantil desde un enfoque clínico y jurídico

Una de las posturas teóricas del enfoque clínico y psicológico que se tiene en cuenta en el estudio del Abuso Sexual Infantil, es el Psicoanálisis y la Psicología Dinámica, en donde Sigmund Freud propone el recuerdo “no domeñado” y el recuerdo “domeñado”, “en el sentido de poder descargar los afectos asociados a tales recuerdos por medio del uso de la palabra y el pensamiento” (Freud, como se citó en Uribe, 2011, p.188), así como de la importancia de encontrar la forma de hacer catarsis hablando del trauma vivido en la infancia, incluso, menciona la pulsión de venganza que produce ira o enojo y que puede ser liberada o expresada por medio de las palabras y un trabajo psíquico (Uribe, 2011).

El mismo autor, Uribe (2011), destaca la utilidad y el beneficio que han evidenciado investigaciones de las ciencias sociales sobre hablar de lo sucedido, o hacer uso de la palabra para sanar la vivencia traumática por medio de su elaboración psicológica.

Magaña, Ramírez & Menéndez (2014), exponen en su investigación al abuso sexual infantil (ASI) como un fenómeno clínico, en el cual, consideran que la psicología clínica “se ha posicionado con sesgos teóricos y terapéuticos que no necesariamente reflejan una comprensión global y acabada del fenómeno como problema que involucra más que a una patología individual, a un fenómeno social” (p.134), generando así, dificultades para su comprensión, intervención y tratamiento. Otra postura de la psicología clínica, es explicar el abuso sexual infantil con un diagnóstico de pedofilia o pederastia, que se clasifican dentro de las parafilias, una patología que se fundamenta en la excitación o el placer sexual generados “por actividades o fantasías sexuales repetidas o exclusivas con menores pre-púberes” (Echeburúa, Guerrica y Echevarría, como se citó en Magaña, Ramírez & Menéndez, 2014, p.135), pormenorizando el estudio de las condiciones históricas, culturales y sociales que han influido en la persistencia de la problemática y atribuir la explicación de la conducta a la psicopatología sin tener en cuenta otros factores relacionados con el contexto o la historia de vida que pueden influir en la ejecución de la conducta.

Por lo tanto, los mismos autores del párrafo anterior, presentan en su estudio distintas aproximaciones de profesionales de la salud que trabajan en la atención y recepción de casos de abuso sexual y, con las que explican una de las formas de violencia más complejas y desgarradoras que existen actualmente en la sociedad. Por ejemplo, utilizan como referente teórico el modelo sistémico, desde el cual se plantea la intervención psicosocial y terapéutica teniendo en cuenta los efectos del Abuso Sexual Infantil en el microsistema familiar y su interrelación con el mesosistema y el macrosistema, que incluyen las redes sociales, culturales y económicas, es decir, que se considera como referente teórico más adecuado para comprender la problemática, aunque se encuentran limitaciones respecto al manejo contextual y familiar, ya que la intervención terapéutica se enfoca sobre todo en la parte individual con fines orientados a la reparación o restauración en la infancia sin integrar aspectos de los otros sistemas para realizar una lectura crítica del contexto social y poder intervenir teniendo en cuenta otros elementos de análisis como la dinámica familiar y las

relaciones de poder que requieren revisar otras posturas como el enfoque de género para el estudio de la violencia (Magaña, Ramírez & Menéndez, 2014).

En referencia a la perspectiva psicosocial y su relación con la jurídica, Magaña, Ramírez & Menéndez (2014), exponen que es importante la interdisciplinariedad para garantizar el cumplimiento de la prevención, la atención en salud y forense, la resolución judicial y el tratamiento para la salud mental con fines de reparación si la o el menor fueron víctimas del delito, para así trabajar de manera articulada para comprender e integrar el conocimiento existente y promover la investigación y mejora de las condiciones judiciales, clínicas, sociales y políticas alrededor del Abuso Sexual Infantil. Actualmente, al tener conocimiento de un caso de abuso sexual, este es objeto de atención una vez sea validado como un delito tipificado con sus respectivas evidencias, lo cual genera que la atención en salud quede subordinado o dependa de la legitimidad que establecen las normas jurídicas constituidas frente a los casos de abuso sexual cuando deberían trabajar de manera conjunta para reducir la invisibilización y revictimización y promover la denuncia y búsqueda de atención oportuna y cuidado integral efectivo para reducir los efectos a corto y largo plazo de una niña o un niño que fueron víctimas de este delito.

Con relación a lo anterior, Uribe (2011), realiza un análisis de las prácticas que se adelantan en Colombia respecto a la administración de la justicia y la evaluación psicológica que se determina en el proceso, y las dificultades que surgen a través del mismo. En el caso de las niñas o los niños, se exponen algunos obstáculos por los que se les dificulta dar a conocer que son víctimas de abuso sexual, los cuales, se relacionan con el desarrollo cognitivo del niño o la niña, sus habilidades verbales limitadas por su edad; por otra parte, la ignorancia acerca de los procedimientos para denunciar y buscar ayuda, la tolerancia de los padres, madres o cuidadores del o la menor o la invalidación al contar lo que está pasando. También, el temor de algún miembro de la familia a la desintegración familiar, a lo que puedan decir los demás de su rol de padres o madres y a las complicaciones en el sistema penal (Uribe, 2011).

¿Qué debemos tener en cuenta en caso de abuso sexual?

Según el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, (2018) la ruta de atención integral para los niños y niñas víctimas de abuso sexual es la siguiente:

1) Detección e identificación.

2) Atención integral

3) Seguimiento.

Dentro de estas rutas hay tener en cuenta que la violencia sexual es una urgencia médica en la cual se debe actuar de inmediato.

Los actores responsables de que esta ruta se cumpla que propone el ICBF, (2018) son:

La salud: Conformada por todas las clínicas públicas y privadas, hospitales, centros de urgencias y centros de salud, deben garantizar el ejercicio efectivo del derecho a la salud física y mental. Protocolo y Modelo de Atención Integral en Salud para Víctimas de Violencia Sexual establecido en la Resolución 459 de 2012 y, en la Ley 1146 de 2007, “se expiden normas para la prevención de violencia sexual y atención integral de niños, niñas y adolescentes abusados sexualmente” (Ministerio de Salud y Protección Social, 2012, p.1).

Los derechos que se deben otorgar a las niñas y los niños víctimas de violencia sexual son: un trato digno, acceso de información y confiabilidad, atención médica y apoyo psicológico, anticoncepción de emergencia y medicamentos para la prevención de enfermedades de transmisión sexual y VIH/SIDA, toma de muestras para obtener evidencias del hecho y reparación integral. (Ministerio de la Protección Social, 2011).

Protección: Conformada por el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), Comisarías de Familia e Inspección de Policía, deben adoptar medidas de protección y restablecimiento de los Derechos de Niños y Niñas, cuando estos se encuentran amenazados, inobservados o vulnerados (Ministerio de la Protección Social, 2011). Atendiendo a los principios de interés superior y prevalencia de los Derechos del Niño y de la Niña (Ley 1098 de 2006).

Educación: este actor es responsable de identificar casos, lo cual implica que el centro educativo realice un análisis cuidadoso debido a la delicadeza del caso de abuso sexual, también es el encargado de notificar y denunciar el caso a las autoridades competentes, activar la ruta para el restablecimiento de Derechos, gestionar el traslado a instituciones

competentes en caso de ser necesario, gestionar la integración a programas de revinculación y realizar un seguimiento del caso (Ministerio de la Protección Social, 2011).

Justicia: conformada por la Fiscalía General de la Nación, Policía Judicial-Infancia y Adolescencia, Centro Atención Integral Víctimas de Abuso Sexual (CAIVAS), Centros de Atención e Investigación Integral contra la Violencia Intrafamiliar (CAPIF), Unidades de Reacción Inmediata (URI) Salas de Atención al Usuario (SAU), y Comisaría de Familia. Deben garantizar el acceso efectivo a la justicia la verdad y la reparación de víctimas, recepcionar la denuncia, adelantar procesos de investigación penal, Acusar a la presunta persona agresora y brindar atención a las víctimas y testigos (ICBF, 2018).

Según ICBF (2014), debemos conocer las rutas de atención, que nos ayudarán a presentar defensa propia ante esta situación, El ICBF, propone tres pasos:

1. Busca Ayuda: es importante y necesario que apenas se presente un caso de abuso acudas a una persona o entidad competente que puedan darte la información y ayuda necesaria y evitar que la situación de abuso se vuelva a presentar, teniendo en cuenta que tienes derecho a que las instituciones te atiendan de inmediato y con trato de emergencia,
2. Denuncia: es lo principal para protegerte y detener el abuso, en caso de violencia sexual, es importante que acudas a un centro médico antes de las 72 horas, no te bañes y llevar la ropa que tenías cuando ocurrió el abuso sexual, ya que esto es fundamental para la recolección de las evidencias y agiliza el proceso.
3. Exige: debes exigir un trato digno y saber que durante la atención te deben tratar con amabilidad, prudencia y respeto por tu dignidad humana, tienes derecho a la intimidad, a protección para ti, tus familiares y testigos del caso. Por otro lado, te deben ofrecer una asistencia integral, esto quiere decir que te deben atender bajo términos que señale la Ley y te deben acompañar durante todo el proceso judicial, físico y psicológico. Adicionalmente tienes derecho a la pronta reparación, por lo cual te deben brindar asistencia profesional durante el juicio y el incidente de reparación integral.

El modelo de Atención Integral en Salud para Víctimas de Violencia Sexual en Colombia, establece que para que se dé un adecuado ejercicio de los Derechos Sexuales y

Reproductivos, y el fomento de la salud, es necesario desarrollar estrategias y acciones que fortalezcan los factores protectores individuales, familiares, sociales y culturales que permitan disminuir el riesgo de violencia (UNFPA, 2011).

Programa de Relaciones libres de violencias para y con las familias de Bogotá (Secretaría Distrital de Integración Social, 2012): El programa tiene como objetivo mejorar la calidad de vida de la población y garantizar y restablecer los Derechos Humanos. El cual se divide en 3 componentes:

Atención, Protección y Restablecimiento:

Este componente hace referencia a la justicia, atención integral a mujeres cabeza de hogar que tienen hijos menores de edad y víctimas de violencia, intervención ante la explotación sexual comercial de niños, niñas y adolescentes, atención y orientación a víctimas de violencia intrafamiliar con apoyo de las Oficinas de Integración Social del Centro de Atención Integral a Víctimas de Violencia Sexual (CAIVAS), Centro de Atención Integral a Violencia Intrafamiliar (CAVIF) y Subdirecciones Locales de Integración Social. La atención integral a niños/as y adolescentes

Promoción y prevención:

Plantea lineamientos para la implementación del plan de acción en los territorios necesarios.

Gestión:

Se refiere a la articulación para la implementación de políticas públicas, atención y prevención de violencia.

Por otro lado, el programa expone que el Consejo Distrital para la Atención Integral a Niños y Niñas Víctimas de Abuso y Explotación Sexual ha contribuido a la promoción, prevención, atención, y ha facilitado planes de Atención a víctimas de violencia intrafamiliar, violencia y explotación sexual, planes de prevención, guías para ayudar a identificar la violencia sexual, investigaciones y estudios importantes (SDIS, 2012).

Programa Garantía para el Desarrollo de la Primera Infancia (Secretaría Distrital de Integración Social, 2013): Este programa tiene como objetivo brindar

atención integral a 270.000 niños y niñas de la primera infancia en Bogotá, con el apoyo de los sectores públicos, privados y solidarios de la ciudad, para esto utilizan un modelo diferencial que le permite utilizar diversas estrategias.

Programa "Ser Feliz, Creciendo Feliz": Este programa está compuesto por 4 proyectos estratégicos para construir al adecuado desarrollo de los niños y las niñas de la primera infancia: El primero es “Creciendo Saludables”, el cual contribuye al desarrollo y la calidad de vida de los niños, niñas y adolescentes. El segundo proyecto es el de Corresponsabilidad, pretende mejorar las condiciones de vida a través del desarrollo de las capacidades y habilidades de las familias, maestros, maestras, cuidadores y cuidadoras, entre otros agentes educativos y culturales. El tercer proyecto es el de Ambientes Adecuados para el desarrollo de la primera infancia, el cual garantiza el respeto, reconocimiento y las diferencias, la libre expresión y la participación de los niños y niñas, así como la construcción de herramientas accesibles y comprensibles para ellos. El cuarto proyecto, Educación inicial, garantiza una educación diferente que incentive la libre expresión y las características diversas (Secretaría Distrital de Salud, 2015).

Línea 106: Por otro lado, Duarte (2016), expone que la Línea 106 fue establecida en el año 1997 por la Secretaría Distrital de Salud, y tiene como objetivo “brindar un espacio de comunicación telefónica gratis, a niños, niñas y adolescentes de Bogotá” (p.1), la cual, se caracteriza por ser atendida por psicólogos especializados con una disponibilidad ilimitada, es decir, sin un horario específico de atención. Adicionalmente, ofrece orientación y apoyo a cuidadores, padres, madres, abuelos, abuelas, profesores y profesoras para la identificación, prevención y detección de problemáticas o riesgos en la población infantil como el abuso sexual, trastornos de la conducta alimentaria, violencia familiar, social o escolar, consumo de sustancias psicoactivas, conducta suicida, embarazo temprano, entre otras cuestiones relacionadas con el grupo etario.

La Secretaría Distrital de Integración Social (2018), capacitó como gestoras en prevención de la violencia a más de 300 maestras y maestros de los jardines infantiles de la Secretaría Social “con el compromiso de velar, atender, prevenir y detectar la violencia intrafamiliar y abuso sexual en nuestros niños, niñas y adolescentes” (p.1), además, mencionan que a través de la escuela de formación, se han graduado más de 800 personas

que han participado en este programa y que forman parte de las entidades del Distrito. La coordinadora del equipo de prevención de la institución, Aleyda Gómez, manifestó que la iniciativa se concibió para desarrollar capacidades de protección en maestras y maestros para que les enseñen a los niños y niñas a detectar y reconocer situaciones desagradables y de riesgo para ellos.

También, se destaca que el taller de 20 horas del que fueron partícipes los maestros y maestras se centró en las siguientes temáticas; 1) Desarrollo sexual de los niños y niñas, menores de 6 años; 2) Factores de riesgo y prevención integral del abuso sexual infantil; 3) Recomendaciones sobre, ¿qué hacer cuando se tienen indicios de abuso sexual contra un niño o niña? y 4) El deber de la denuncia y rutas de atención; y las entidades involucradas para su desarrollo fueron el Consejo Distrital para la Atención Integral a Víctimas de Violencia Intrafamiliar, Violencia y Explotación Sexual, en alianza con la Asociación Afecto, la Fiscalía General de la Nación, el programa de prevención contra el Delito, Futuro Colombia y el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar como parte del proyecto “Desarrollo Integral desde La Gestación hasta la Adolescencia” (Secretaría Distrital de Integración Social, 2018).

Protocolo de Atención para Situaciones de Presunta Violencia Sexual

El Comité Distrital de Convivencia Escolar (2018), en el Directorio de protocolos de atención integral para la convivencia escolar y el ejercicio de los Derechos Sexuales y Reproductivos, describe las actividades que se deben llevar a cabo cuando se tiene conocimiento o se ha identificado que el niño, niña o adolescente (NNA), presenta 1) señales o indicios de presunta violencia sexual; 2) reporta que ha sido objeto de un presunto acto de violencia sexual; 3) un miembro de la comunidad educativa y/o un tercero reporta una presunta situación de violencia sexual hacia NNA; 4) se identifica en flagrancia una presunta violencia sexual y/o se conoce de una presunta situación reciente.

Frente a los anteriores casos, los pasos a seguir son:

1) Identificar factores o indicios de presunta violencia sexual para lo cual, es importante analizar integralmente el caso en el contexto en el que sucedió para no revictimizar a NNA, por lo tanto, debe realizarse un diálogo individual fuera del aula, con disposición a la escucha, con un lenguaje y tono de voz adecuado, permitiéndole al NNA

expresarse tranquilamente y garantizando su Derecho a la intimidad y a la confidencialidad, otras recomendaciones son evitar hacer juicios o recoger pruebas, ya que eso le corresponde a otras entidades, hacer preguntas claras, no forzar a NNA a hablar, expresar apoyo y explicar lo que debe hacer la institución y cómo se reportará la información a otras entidades para atender el caso (Comité Distrital de Convivencia Escolar, 2018).

2) Obtener más información sobre la situación consiste en recolectar todos los datos personales, las circunstancias y características en las que se presentó la situación (espacio y tiempo), conservar reservada la información a solo personas autorizadas y mantener la confidencialidad (Comité Distrital de Convivencia Escolar, 2018).

3) Elaborar el reporte corresponde a la información básica que será entregada a la Policía de Infancia y Adolescencia, de manera clara, precisa, descriptiva, sin omisión de información y concreta, exponiendo los riesgos del NNA, garantizando la confidencialidad, si se requiere, según el caso, dejar constancia de la solicitud de atención médica inmediata, tener en cuenta el Código de Infancia y Adolescencia en la Ley 1098 de 2006 para el restablecimiento de los Derechos y firmar el documento por el rector, el orientador y/o el primer respondiente en nombre del establecimiento educativo (Comité Distrital de Convivencia Escolar, 2018).

4 y 5) Contactar a Policía de Infancia y Adolescencia, al Instituto de Bienestar Familiar (ICBF) y/o Comisaría de Familia para el restablecimiento de Derechos de la presunta víctima para contactar a los dos primeros, si el presunto agresor pertenece a la familia del NNA, se debe remitir a Comisaría de Familia para garantizar medidas de emergencia, protección y custodia que, junto al ICBF continuarán las acciones convenientes (Comité Distrital de Convivencia Escolar, 2018).

6 y 7) Solicitar apoyo a la línea 123, al cuadrante de la Policía Nacional y remitir a la presunta víctima a la entidad de salud más cercana, lo cual, se debe realizar si se presentan situaciones de flagrancia o de gran afección física o mental del NNA, informando a la Policía de Infancia y Adolescencia para articular la atención y no incumplir con el protocolo de la institución en el caso (Comité Distrital de Convivencia Escolar, 2018).

8) Contactar a los padres y madres de familia, acudiente y/o familiar del NNA, si sucede dentro de la familia, se debe buscar a un miembro de la familia diferente al presunto

agresor y brindar acompañamiento a la familia durante el proceso, sensibilizando a la persona sobre la necesidad de imponer la denuncia, restablecer los Derechos de NNA e informar las consecuencias de no hacerlo, dejando constancia escrita de qué se hizo y presentándola a las entidades que se harán cargo del caso. Si la familia no denuncia, el ICBF asignará un Defensor de Familia que represente a NNA (Comité Distrital de Convivencia Escolar, 2018).

9, 10 y 11) Hacer traslado a las entidades competentes, se relaciona con la responsabilidad de informar y acompañar a NNA, a su familia, a las entidades competentes reportando la situación, entregando toda la información que se requiera y estando disponibles y diligentes durante el proceso. Algunos aspectos para tener claro qué hacer son, cuando el presunto agresor o abusador es mayor de 18 años, se debe poner en conocimiento del Centro de Atención e Investigación Integral a Víctimas de Abuso Sexual (CAIVAS) o a la Unidad de Reacción Inmediata (URI) más cercana; si el presunto agresor es menor de 18 años y mayor de 14 años, se debe contactar al Centro de Servicios Judiciales para Adolescentes (CESPA); cuando el presunto agresor es menor de 14 años, el caso debe remitirse a “El Centro Zonal del ICBF de la localidad donde vive el presunto agresor, esta entidad asigna o remite al Defensor de Familia para que asuma el caso” (Comité Distrital de Convivencia Escolar, 2018, p.68).

12 y 13) Reportar a la Oficina de Control Disciplinario de la Secretaría de Educación Distrital (SED), Inspección y Vigilancia de la SED y Personería Distrital, se debe hacer en caso de que el presunto agresor haga parte del personal administrativo, directivo o docente de la institución educativa, ya que, si no realizan las acciones pertinentes, podrán incurrir en multa y pérdida del empleo o cargo público según el artículo 417 del Código Penal Colombiano pues, si hace parte de una institución educativa distrital, se debe notificar a la Oficina de Control Disciplinario de la SED con copia a la Personería Distrital, a la Dirección Local de Educación correspondiente y a Talento humano; si es contratista, se debe reportar a la entidad contratante y a la Personería del Distrito y, si es en un establecimiento educativo privado, se debe notificar a la Personería Distrital y a la Dirección Local de Educación correspondiente (Comité Distrital de Convivencia Escolar, 2018).

14 y 15) Reportar en los Sistemas de Información, esto quiere decir que el orientador u orientadora, rector o rectora, o la persona delegada, debe hacerlo en el Sistema de Alertas

de la SED y al Sistema de vigilancia epidemiológica de la violencia intrafamiliar, el maltrato infantil y la violencia sexual (SIVIM) de la Secretaría Distrital de Salud, mediante el registro de su ficha respectiva cuidando y protegiendo la confidencialidad, el acceso y consulta a la información (Comité Distrital de Convivencia Escolar, 2018).

16) Realizar seguimiento corresponde a la función del responsable de abordar la situación de notificar y dar a conocer a las entidades que se hacen cargo de proceso, cualquier novedad y hacer el seguimiento correspondiente del estado del proceso o, incluso, solicitar la información por medio de la Dirección Local de Educación a las instancias competentes, soportando todas las acciones con actas y registros en el Sistema de Alertas de la SED.

17) Adoptar e implementar acciones de promoción y prevención, para lo cual, se debe informar al Comité Escolar de Convivencia las estadísticas de los casos presentados manteniendo la confidencialidad del NNA, para después, buscar estrategias que se relacionen con el abordaje de las temáticas sobre Derechos Humanos, reconocimiento, protección y cuidado del cuerpo, conocimiento de Derechos Sexuales y Reproductivos, conductas sexuales, entre otras en la comunidad educativa, con el fin de fomentar la prevención y promoción de manera efectiva (Comité Distrital de Convivencia Escolar, 2018).

18) Realizar cierre del caso en el Sistema de Alertas de la SED, se determina cuando se verifica que las acciones fueron efectivas para restablecer los Derechos del NNA, tanto de la institución educativa como de las entidades a cargo del caso. Entonces, “si se presenta una nueva situación de presunta violencia sexual después de cerrado el caso, debe generarse un nuevo reporte en el Sistema de Alertas de la SED y aplicar el protocolo de atención establecido” (Comité Distrital de Convivencia Escolar, 2018, p.71).

Objetivos

Objetivo general

Mejorar el nivel de formación del equipo de profesoras del Jardín Pequeños Encantos para la prevención del abuso sexual infantil.

Objetivos específicos

1. Concientizar a las profesoras de la necesidad de implementación de estrategias para la prevención e identificación del abuso sexual.
2. Utilizar estrategias para sensibilizar a las docentes sobre la importancia de capacitarse y conocer todas las rutas de atención y de qué forma actuar cuando se presenta un caso de abuso sexual.
3. Diseñar un programa de capacitación dirigido a profesoras de jardines para prevención del abuso sexual infantil que permita fomentar las habilidades de las docentes para identificar y conocer las señales de abuso.
4. Validar el Programa de capacitación a profesoras de los jardines, para prevención del abuso sexual infantil.

Estudio de mercado

Se realizará un programa en el que se brindará toda la información a las profesoras del Jardín Pequeños Encantos para la identificación y prevención del abuso sexual en menores, el taller, brindará apoyo estratégico para que las docentes empleen actividades lúdicas en donde se les facilite la identificación de posibles niños abusados o en peligro de estarlo.

La aplicación, se basará en el aprendizaje significativo. Esto, quiere decir que, se partirá de los conocimientos previos del profesor o la profesora, y se utilizarán dinámicas que sean interesantes y explicativas para los mismos.

El concepto de aprendizaje significativo según Ausubel (citado en Chrobak, 2017), se puede tomar “como base en los diseños de los actuales métodos de enseñanza” (p.2). Es importante aprender ya que, del logro de aprendizaje significativo, “se adquiere una clave para aprender a aprender y aprender a pensar” (p.2).

El aprendizaje, en primera instancia “puede tener múltiples grados de significatividad y, que rara vez resulta 100% mecánico o 100% significativo, sino que, en general, se ubica entre los extremos de un continuo que varía desde el puramente mecánico hasta el puramente

significativo, tomando distintos grados de significatividad de acuerdo a cómo se fue adquiriendo el aprendizaje por parte del estudiante” (Chrobak, 2017, p.4).

Ausubel (como se citó en Chrobak, 2017), “sostiene que, para que ocurra el aprendizaje significativo, es preciso que el alumno sea consciente de que él debe relacionar las nuevas ideas o informaciones que quiere incorporar a los aspectos relevantes de su estructura cognoscitiva. Esto no debe realizarse en forma arbitraria o “al pie de la letra” sino substancialmente” (Chrobak 2017, p.4).

La investigación que se desarrolló fue de tipo pre experimental, por el cual se pretendía elaborar un programa de prevención del abuso sexual infantil dirigido a docentes de un jardín de la ciudad de Bogotá.

En el diseño pre experimental, se administra un estímulo, tratamiento o programa de intervención a un grupo, sin embargo, no se manipula la variable independiente o grupos de comparación, ni se tiene en cuenta una referencia previa del nivel del grupo en las variables dependientes antes de presentar el estímulo. También, tiene como característica un grado de control mínimo, no establece con certeza la causalidad ni se controlan las fuentes de invalidación interna (Hernández, Fernández y Baptista, 1997).

La elaboración del programa de capacitación se dividió en cinco fases con la finalidad de abordar los aspectos relacionados con el abuso sexual infantil y poder orientar a las profesoras y profesores sobre cómo actuar frente a un presunto caso de abuso sexual y así mismo, indicar las rutas de acción que se deben seguir ante la sospecha o detección de un caso de abuso sexual infantil.

Fase 1. En primer lugar, se realizó una investigación sobre el abuso sexual en niños y niñas menores que cursan preescolar, para detección y creación de rutas de acción a los que podrán acceder profesores y profesoras de jardines.

Fase 2. Describir la conceptualización teórica, que permitió indagar acerca del abuso sexual infantil, sus formas de prevención, características psicológicas y sexológicas.

Fase 3. Diseño y realización del estudio de mercado se realizó partiendo de investigaciones frente a qué tipo de talleres existen en el país respecto al abuso sexual infantil

para la prevención e identificación de posibles casos. Encontrar un elemento que dé el valor agregado para impulsar nuestro taller a futuro en todos los jardines de Bogotá.

Fase 4. Diseño, elaboración y validación de la entrevista estructurada. Se realiza la recolección de datos por medio de la aplicación del instrumento a funcionarias de la institución educativa Pequeños Encantos y, por último, la información obtenida se analizará mediante el software ATLAS.ti. y SPSS para identificar las temáticas necesarias para incluir en el producto.

Fase 5. Diseño, elaboración y validación del programa de capacitación a profesores y profesoras de jardines para la identificación de posibles niños y niñas abusados o en peligro de ser abusados sexualmente. Así como de una cartilla en la que se expondrá y presentará el contenido del programa para su aplicación y consulta.

Fase 6. Elaboración del informe final que incluyó los beneficios, resultados, discusión, conclusiones y recomendaciones realizando la debida comparación con el marco teórico, los objetivos planteados y lo que se logró alcanzar mediante la investigación.

Objetivos

Objetivo general del estudio de mercadeo

El presente estudio tendrá como objetivo general evaluar la factibilidad de la implementación de un modelo de capacitación de docentes para la prevención de abuso sexual infantil.

Con respecto a lo anterior, se identificó la necesidad de elaborar un estudio de mercado, puesto que esta estrategia, según Orjuela y Sandoval (2002), permite evaluar los proyectos, identificando la rentabilidad económica y social, y, así mismo, permite evaluar las posibilidades de éxito en la competitividad del mercado. Por lo tanto, este ayudará a encaminar el proyecto hacia una decisión favorable y viable. De esta manera se podrá contemplar el mercado actual y ofrecer un excelente servicio en la prevención del abuso sexual infantil en las instituciones educativas de la primera infancia.

Objetivos específicos del estudio de mercadeo

1. Identificar el posicionamiento de la marca de acuerdo a la segmentación de nuestros clientes, la competencia y las estrategias de prevención que ofrecen otros proyectos.
2. Identificar las oportunidades de mejora para implementar el producto.
3. Planificar la estrategia de comercialización adecuada.

Descripción del producto

El producto es un taller de capacitación para los y las docentes de la primera infancia que busca prevenir el abuso sexual infantil desde los 18 meses hasta los 5 años de edad. Es una estrategia de formación innovadora para que el, o la docente sepa qué debe hacer y cómo actuar en un caso de abuso sexual infantil. De esta manera, el producto promueve la prevención de estas situaciones y las maneras de actuar frente al mismo. La capacitación se llevará a cabo por medio de un taller dinámico donde los y las docentes se vean involucrados con el fin de que haya un aprendizaje significativo sin necesidad de que cada vez que ocurra un caso, deban recurrir a otras fuentes generando así posibles efectos negativos en el caso.

Nombre, logo

Profes al rescate



Figura 1. Logo-símbolo del producto.

Nota. Adaptado de Dreamland's Superhero Academy. (2018)

La imagen de los súperhéroes representa que este programa cuenta con las herramientas necesarias para que los profesores se capaciten y salven a los niños a través del conocimiento, la prevención el detectar y el actuar ante el abuso sexual infantil, la imagen

también representa a un grupo, lo cual hace alusión a la unión de los profesores en la intervención de la problemática.

La imagen cuenta con diversos colores los cuales tienen un significado, el color azul representa la confianza que brinda nuestro producto en cuanto a la calidad, el color rojo representa la revolución que queremos hacer frente a esta problemática que afecta a muchos niños y el amarillo la felicidad que puede representar la generación de la intervención y el cambio.

Producto Básico

Este producto ofrece diferentes beneficios, por ejemplo, brindará la capacitación de forma accesible a los clientes, de forma dinámica con el fin de que sea significativo, prevendrá el abuso sexual infantil si se realiza de una manera adecuada y facilita las rutas de atención sobre esta problemática. Asimismo, el producto será de fácil acceso pues estará en pdf. Las variables psicológicas en las que está fundamentado el producto son el abuso sexual infantil, las rutas de atención y la prevención. La mayoría de los productos con respecto al abuso sexual infantil, están dirigidos a la población de la primera infancia, sin embargo, este producto innova en cuanto a que es una capacitación para uno de los y las docentes de menores con edades comprendidas entre los 18 meses hasta los 5 años de edad.

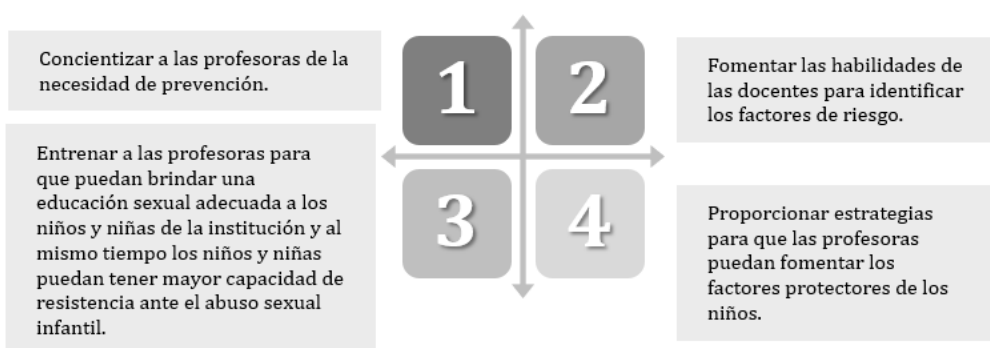


Figura 2. Beneficios del producto.

Nota: Elaboración propia

Producto real

Profes al rescate es un taller de capacitación a profesoras y profesores de jardines para la prevención del abuso sexual infantil, que permitirá mejorar su nivel de formación en la prevención del abuso sexual infantil, esto a través de un taller en donde se explicará, ¿qué es el abuso sexual infantil?, para introducir a las docentes en la temática y poder dar inicio al taller en el jardín en donde adquieran el servicio. En segundo lugar, se utilizarán distintas actividades y se emplearán ayudas audiovisuales para la exposición de los tipos, las causas y las consecuencias, y, en tercer lugar, se especificarán las estrategias o herramientas de prevención, así como las rutas de atención integral ante la sospecha de un presunto caso.

Es importante aclarar que, las inquietudes, dudas o preguntas, se resolverán a lo largo del taller. También, se recolectarán registros fotográficos y se les solicitará a las participantes que diligencien sus datos en una lista de asistencia elaborada por las moderadoras.

Para el desarrollo del taller capacitación, se determinó una duración aproximada de 2 a 5 horas, divididas en diferentes días, por medio de estrategias dinámicas utilizando estaciones, enfocado en cuatro conceptos para su éxito “Conocer – Prevenir – Detectar – Actuar”; se desarrollará a partir de la bienvenida, la explicación de las temáticas, los tipos, las causas, las consecuencias, las estrategias o herramientas de prevención, la exposición de las rutas de acción y el cierre de la sesión. Se realizará utilizando diapositivas como apoyo para la explicación del tema y otros recursos que permitan la ejecución de dinámicas didácticas y llamativas como juego de roles y actividades lúdicas y tecnológicas. Finalmente, para evaluar la capacitación, se efectuará una evaluación de conocimientos y una encuesta de calificación.

Producto ampliado

El valor agregado del producto se basa en optimizar el tiempo de la población docente. Lo anterior, se menciona ya que normalmente, los y las docentes, tienen diferentes funciones en la institución y no tienen el tiempo suficiente para leer una cartilla y entenderla en su totalidad. En cambio, al obtener el producto de “Profes al rescate”, ahorrarán tiempo con la capacitación que se realizará brindando una experiencia vivencial, con la que se espera el aprendizaje significativo a largo plazo.

Clientes

Según la American Marketing Association (A.M.A.), como se citó en Alvarado (2011), el cliente es el comprador o compradora potencial o real de adquirir los productos o servicios que se ofertan.

Es importante destacar que, los y las clientes, son personas a cargo de la enseñanza y cuidado de los y las menores que forman parte de la comunidad educativa de la institución y que requieren el conocimiento y formación respecto a los aspectos relacionados con el abuso sexual infantil para prevenirlo en sus estudiantes y las acciones que se deben llevar a cabo cuando se identifica, sospecha o detecta la sucesión de un caso. Además, que tienen el interés de mejorar y actualizar lo que conocen acerca del abuso sexual infantil, así como de adquirir nuevas habilidades y herramientas para ayudar a sus estudiantes de manera oportuna y protegerlos desde su rol y profesión.

El propósito del programa está enfocado en que los profesores y las profesoras adquieran herramientas para abordar temas que ayuden a que el niño y la niña tengan conocimientos de lo que es “bueno” y “malo” en el comportamiento de un adulto hacia ellos, se abordan temas de autoimagen y autoprotección orientado al conocimiento de su cuerpo resaltando la importancia de cada una de las partes del cuerpo y el cuidado que se debe tener con este, conceptos como lo privado y el respeto mediante su reconocimiento y pautas para ayudar a los niños y las niñas a identificar la diferencia entre una caricia buena y una mala, enseñanza a las niñas y los niños de cuándo se debe guardar un secreto. También, mediante la observación, enseñarles a los y las docentes cómo identificar el comportamiento de un niño o una niña que fue o está siendo víctima de abuso sexual.

Mercado potencial

Los clientes potenciales para este producto son para madres o padres de familia o las y los acudientes que tengan o no una formación educativa formal o virtual que tengan hijos menores de siete años que se encuentren en jardín, cursando grado cero, preescolar o primero de primaria o que no se encuentren en una institución educativa en las distintas regiones de Colombia.

Con este servicio, se espera que las madres, los padres, las o los acudientes adquieran habilidades para identificar y prevenir posibles casos de abuso sexual en sus hijas, hijos o las o los menores de los que estén a cargo velando así por el cumplimiento de los Derechos Humanos de los menores y garantizado el cuidado y protección que deben tener con ellos y ellas para cumplir con su responsabilidad y su rol por amor y cumplimiento de sus deberes.

Por otro lado, se ofrece para aspirantes o estudiantes a la profesión de docentes, estudiantes y profesionales en ciencias humanas, a madres comunitarias, a personas dedicadas al cuidado de las niñas y niños de otras personas a tiempo completo o medio tiempo, a personas interesadas que no tengan en su cuidado a menores de edad o docentes con temor a tratar el tema, que no han recibido formación o capacitación en prevención del abuso sexual infantil y quieran hacerlo como parte de su compromiso como miembros de la sociedad y de la comunidad con la protección de los y las menores de cualquier edad que puedan adquirir el producto.

Mercado meta

La población a la que está dirigido el producto, son 22 profesoras del jardín privado Pequeños Encantos ubicado en la ciudad de Bogotá en la Avenida Sirena Calle 153 No. 19a-92 en la localidad de Usaquén.

La población tiene edades comprendidas entre los 20 y 55 años, cuentan con formación profesional en distintas licenciaturas y ejercen su profesión en la institución con poblaciones de estratos socioeconómicos altos.

Se realizarán unas preguntas a las docentes de la institución con el fin de conocer las necesidades del cliente. Se realizarán 27 preguntas y previamente a la aplicación, serán validadas por expertos. Inicialmente se realizaron 11 preguntas para esta sección, no obstante, después de validar las preguntas con los jueces expertos, quedaron cuatro preguntas para identificar las necesidades del cliente. Las preguntas finales fueron pertinentes para identificar los temas, la metodología y el costo del programa de capacitación para la prevención del abuso sexual infantil.

Descripción de la entrevista

Para la investigación, se diseñó una entrevista estructurada con un total de 27 preguntas dividida en dos partes; la primera, consta de preguntas que las clientes, que hacen parte del equipo profesional de las instituciones educativas, pueden responder con respecto a sus conocimientos acerca del abuso sexual infantil.

Por lo cual, se determinaron las siguientes categorías y cantidad de preguntas con base en las variables psicológicas que se consideraron significativas a partir de la revisión teórica y empírica realizada; 1) conocimientos sobre sexualidad (con seis preguntas); 2) las creencias relacionadas con abuso sexual infantil (con 13 preguntas, incluyendo en ellas las preguntas de falso y verdadero adaptadas con base en falsas creencias existentes en el abuso sexual infantil propuestas por López y Del Campo como se citó en Save the Children, 2001); 3) habilidades de autocuidado (con una pregunta); 4) vulnerabilidad (con una pregunta) y comunicación con adultos (con dos preguntas). La segunda parte, está compuesta por las preguntas correspondientes al estudio de mercadeo por lo que se pretende, indagar, perfilar y modificar el producto de acuerdo a las necesidades del cliente a través de cuatro preguntas de la entrevista.

Para revisar la versión final del instrumento, el diseño y validación de la entrevista por los jueces expertos, se puede remitir al *Apéndice B* de la presente investigación. A continuación, se exponen las variables psicológicas que se tuvieron en cuenta en la construcción de la entrevista.

Variables psicológicas

Conocimientos sobre sexualidad

Villanueva (2005), resalta esta variable como un factor fundamental en la prevención del abuso sexual infantil, por ende, es importante que los niños y niñas conozcan sobre el concepto del abuso sexual e identificación acorde a la edad, los Derechos y responsabilidades, los límites adecuados en la relación con sus familiares y con adultos, partes del cuerpo e identificar partes íntimas, los tipos de caricias, los secretos, la identificación de personas de confianza dentro y fuera de la familia y a quien acudir en caso de abuso sexual. Adicionalmente, la Secretaría Distrital de Integración Social (2012),

reconoció que es fundamental que los profesores conozcan estos aspectos, además de rutas de atención, y cómo identificar el abuso para contribuir a su prevención.

Creencias

Existen diversas creencias acerca del abuso sexual que son equivocadas, el Ministerio de la Protección Social (2011), identifica las siguientes,

Los agresores suelen ser personas desconocidas, los abusos sexuales suelen ser actos brutales con graves heridas físicas, los abusos sexuales ocurren en callejones oscuros, los abusadores sexuales son personas de estratos socioculturales bajos, los niños y adolescentes varones son raramente abusados, las niñas, los niños y adolescentes mienten acerca del abuso sexual (p.80).

Habilidades de autocuidado

En los programas dirigidos a la infancia se deben incluir acciones para favorecer el autocuidado, esto requiere que se trabaje en el manejo de los límites y la privacidad del cuerpo, el autoconcepto, la confianza y la autoestima, también es necesario que los programas de dirijan a desarrollar habilidades para fortalecer las emociones, las expresiones afectivas, los vínculos de confianza, la habilidad para identificar factores de riesgo, fortalecer factores protectores como, una adecuada comunicación, habilidades para solución de problemas y toma de decisiones, participación de la familia, instituciones educativas y la comunidad (Ministerio de la Protección Social, 2011).

Vulnerabilidad

Se refiere a la disminución de la capacidad de resistencia a ser abusado sexualmente, debido a factores como la edad, el género, el aspecto físico del niño/a, ser un hijo no deseado o adoptado, discapacidad física, mental o de desarrollo, hiperactividad, ser un niño/a con necesidades de cariño mayores, padrastro en la casa, dificultad del encargado para congeniar con el niño, incompreensión del encargado al niño, ausencia de armonía en el hogar, falta de tiempo o afecto de alguno de los dos padres, métodos disciplinarios fuertes y físicos,

aislamiento social, encargado farmacodependiente o alcohólico, pertenecer a un estrato bajo, condiciones de pobreza, pertenecer a familias numerosas o desempleo (Acuña, 2014).

Comunicación

Según el Ministerio de Protección Social (2011), la comunicación es otro factor indispensable en un plan de prevención para el abuso sexual en niños y niñas, ya que, a través de esta, podemos contextualizar fundamentalmente en la niñez y la adolescencia un concepto claro y unas pautas conductuales asertivas con respecto a la sexualidad, además, que es importante fomentarla para que los niños y niñas puedan reportar los casos de abuso sexual y poner fin al abuso.

Mercado objetivo

Este producto está orientado a docentes de instituciones de carácter público y privado de educación formal y virtual de las localidades de la ciudad de Bogotá y municipios aledaños que tienen algún grado de integración a la ciudad, con edades comprendidas entre los 20 y 55 años de edad que estén a cargo de la educación de estudiantes menores de 6 años, que, según lo planteado por el Congreso de la República, en el artículo 15 de la Ley 115 de 1994, “corresponde a la ofrecida al niño para su desarrollo integral en los aspectos biológico, cognoscitivo, psicomotriz, socio-afectivo y espiritual, a través de experiencias de socialización pedagógicas y recreativas” (p.5).

Según el Sistema de Seguimiento al Desarrollo Integral de la Primera Infancia del Ministerio de Educación Nacional (s.f.), para el año 2018, los niños y niñas en primera infancia inscritos en una unidad de servicio en la cual al menos un agente educativo o integrante de talento humano está cualificado o certificado, corresponde a 2’303.045, una cifra a considerar ya que, es la cantidad de niños y niñas menores de 6 años atendidos al menos por una persona profesional en educación preescolar en el país.

También, a las y los docentes de instituciones privadas y públicas con edades entre los 22 y 55 años, en las que se manejen los tres niveles de educación formal en la que ellos no se encuentren a cargo de manera directa de los y las estudiantes menores de 6 años de

edad, es decir, que no estén designados a las asignaturas del plan de estudio de las y los menores, sino a cargo de otra población de educación básica primaria, educación básica secundaria y educación media.

De acuerdo con Figueroa et al. (2018), la mayoría de docentes en el país tiene más de 45 años de edad (el 59%), pero una proporción significativa que corresponde al 28%, está entre los 35 y los 45 años. Solo el 14% tiene menos de 35, también, el 65% de la población docente está compuesta por mujeres, sobre todo en educación básica primaria, donde la relación es de tres profesoras por cada hombre; en cambio, en básica secundaria y educación media, la relación es de uno a uno.

También, según los autores anteriores, se considera que, en Colombia, hay un alto número de profesores en educación básica primaria y secundaria que se encuentran adscritos al estatuto provisional, y corresponde al 18,57% del porcentaje de docentes, los cuales deben tenerse en cuenta porque comparten con los y las menores en el entorno educativo, aunque sea de manera temporal.

Competencia

En el mercado se pueden encontrar diferentes propuestas de prevención al abuso sexual infantil, algunos de ellos son:

Competencia directa

Mancera y Bohórquez (2010), implementaron una propuesta lúdico-pedagógica la cual tenía como objetivo o propuesta prevenir el maltrato infantil en niños y niñas de 3 a 5 años de la Institución Educativa Distrital I.E.D en la Palestina sede A de la ciudad de Bogotá, para la elaboración de la propuesta se decidió utilizar estrategias lúdicas para que los docentes y estudiantes tuvieran un material de apoyo entendible y accesible frente al tema del maltrato infantil, para el desarrollo de la misma, primero que todo se estableció un diagnóstico observando los comportamientos físicos, cognitivos y psicológicos de los niños y niñas y en segundo lugar se aplicaron estrategias lúdicas que ayudan a prevenir el maltrato infantil en esta institución. Con respecto a nuestra propuesta podemos ver que se utilizaron talleres para

esto, pero este estaba encaminado a los niños y niñas en cuanto a temas de familia, conocimiento de emociones y los Derechos de la Niñez.

Competencia sucedánea

Otro proyecto es el de Herrera y Montero (2010) llamado ¡alto! ¡no al abuso sexual y maltrato infantil!, su objetivo era prevenir el abuso sexual y el maltrato infantil para de esta manera aportar al desarrollo integral de los niños y niñas mediante un proceso formativo a estudiantes, padres, madres de familia y docentes de las instituciones Educativas de las veredas de Tierra Baja, y Puerto Rey, en Cartagena. Se pudo identificar que se utilizaron actividades para preparar a los niños, niñas y padres, madres de familia y concientizar a los docentes sobre la problemática, pero no se dio una formación a profundidad.

Algunos programas a nivel nacional y local, se relacionan con los proyectos pedagógicos que se desarrollan en el marco del Proyecto Pedagógico en Educación para la Sexualidad y Construcción de Ciudadanía del Ministerio de Educación Nacional (MEN), el cual, acompaña a las instituciones educativas con acciones coordinadas para la implementación del programa en la cotidianidad escolar para la formación en el conocimiento y ejercicio de los Derechos Sexuales y Reproductivos, atendiendo a las necesidades de la comunidad educativa en el contexto regional y local de los colegios y las escuelas, teniendo en cuenta el contexto sociocultural en el que se aplique (Álvarez, 2013). Así mismo, se puede utilizar la Guía de promoción de Derechos Sexuales y Reproductivos y Prevención, Identificación y Atención de Acoso Escolar, elaborada por el Ministerio de Educación Nacional, desde una perspectiva de garantía de Derechos con el uso de proyectos pedagógicos y documentos para el abordaje y prevención de situaciones de acoso escolar, en los que la promoción del reconocimiento y ejercicio de los Derechos Sexuales y Reproductivos son una herramienta para transformar y evitar las distintas situaciones de acoso escolar al invalidar el uso de la violencia y validando el respeto por los Derechos de los demás (Ministerio de Educación Nacional, 2015).

En Colombia, se encuentran distintos programas desarrollados por organizaciones no gubernamentales, por ejemplo, la Cruz Roja Colombiana elaboró y publicó en el año 2012 el “Módulo individual. Cartilla: Teórica 1 Individual. Conociéndome y aprendiendo

a cambiar” como parte del “Programa Para la Prevención y Apoyo a Niños, Niñas y Jóvenes en Comunidades de Alto Riesgo (PANICA)”, que aborda las temáticas de auto esquemas, la explicación de cada uno y una guía con estrategias para trabajar cada tema, buscando prevenir y contribuir a la adaptación en un medio resiliente y al desarrollo y crecimiento personal de las niñas y los niños (Cruz Roja Colombiana, 2012).

También, Aldeas Infantiles SOS Colombia, adelanta campañas para prevenir el abuso sexual infantil y promueve proyectos de fortalecimiento de ambientes familiares protectores realizados por varias zonas del país (Aldeas Infantiles SOS Colombia, 2017). Otra gestión que se está realizando con los adultos, es la propuesta por la ANDEP- Asociación Nacional de Preescolar, ofrece el “Curso de Prevención y detección de situaciones de Abuso Sexual Infantil ASI”, el cual está dirigido a padres y madres de familia, a educadores, operadores y/o agentes educativos relacionados especialmente con Primera Infancia (Asociación Nacional de Preescolar, s.f.).

Mora, Téllez, Pinto y Niño (2006), exponen en su investigación realizada en la localidad de Kennedy que en El Centro de Asesoría Familiar (CAF), tenían un programa con enfoque educativo denominado Ciclo de Desarrollo Humano, en el cual, trabajaban con la población de niñas, niños, adolescentes, núcleo familiar y comunidad, temáticas como autoesquemas, “género, conceptualización de Abuso Sexual, desarrollo de la sexualidad en adolescentes, valores y sexualidad, sensibilización del cuerpo; la comunicación, acercamientos físicos convenientes o inconvenientes, aprender a decir “NO”, métodos anticonceptivos, relaciones interpersonales, enmarcados en una perspectiva de Derechos” (p.113).

También, La Secretaría de Educación Distrital, desarrolló programas “por medio de talleres informativos y formativos para padres y madres de familia” (Mora, Téllez, Pinto y Niño (2006, p.116), a través de un plan de trabajo de orientación escolar en todas las localidades de Bogotá para prevenir de forma primaria, secundaria y terciaria el Abuso Sexual dentro de los colegios, formando parte de la Red de Buen Trato, por medio del Centros de Administración Educativa Local (CADEL) y del Nodo Educativo de la

Localidad de Kennedy, además de participar en el Consejo Distrital para la Atención Integral a Víctimas de la Violencia Intrafamiliar y Violencia y Explotación Sexual.

Por otro lado, a nivel internacional, una herramienta de gran utilidad para madres, padres y educadores para la prevención del abuso sexual infantil es la denominada “La regla de KIKO”, la cual fue planteada por el Ministerio de sanidad, política social e igualdad del gobierno de España en asociación con la Federación de Asociaciones para la Prevención del Maltrato Infantil, el Consejo de Europa y es adaptable a varios contextos (Ciudades Amigas de la Infancia, 2016).

Tabla 1.

Análisis de competencia de propuesta lúdico pedagógica para prevenir el maltrato infantil en los niños y niñas de 3 a 5 años de la I.E.D la palestina sede A.

PROPUESTA LÚDICO PEDAGÓGICA PARA PREVENIR EL MALTRATO INFANTIL
EN NIÑOS Y NIÑAS DE 3 A 5 AÑOS DE LA I.E.D LA PALESTINA SEDE A

¿Quiénes son?: Diana Lorena Mancera y Laura Alejandra Bohórquez, (2010) Estudiantes de licenciatura en pedagogía infantil

Análisis de competencia cualitativa y cuantitativa

La propuesta se basa principalmente en la aplicación de talleres lúdicos a una institución pública que cuenta con 492 estudiantes, los talleres están destinados a estudiantes de preescolar entre edades de 3 a 5 años, dirigidos por una docente. La Institución Educativa Distrital La Palestina se encuentra ubicada en el departamento de Cundinamarca, en el noroccidente de Bogotá, en la carrera 76 N.º 79-40 localidad décima de Engativá.

Los instrumentos para estos talleres fueron la observación y aplicaciones directas de talleres lúdicos, artísticos, creativos y prácticos para comprobar la efectividad de las estrategias.

Mediante la aplicación de 7 talleres se abordaron temas como familia, conocimiento de emociones y los Derechos de la niñez.

Nota: Elaboración propia.

Tabla 2.

Análisis de proyecto de gestión: ¡alto! ¡No al abuso sexual y maltrato infantil!

PROYECTO DE GESTIÓN: ¡ALTO! ¡NO AL ABUSO SEXUAL Y MALTRATO INFANTIL!

¿Quiénes son?: Darling Alemán Herrera y Cilena Montero Rodríguez, (2011) Estudiantes de la facultad de ciencias sociales y educación, programa de trabajo social.

Análisis cualitativo y cuantitativo

La propuesta se basa principalmente en la aplicación de talleres, películas, dinámicas grupales y carpetas viajeras a dos instituciones Educativas cuyos nombres son Tierra Baja y Puerto Rey, los talleres están destinados a estudiantes Capacitar a 102 niños de los grados 6° y 7° de las Instituciones con edades entre los 11 y 13 años, dirigidos por docentes. Las Instituciones Educativas distritales se encuentra ubicadas en Cartagena.

Los instrumentos para estos talleres fueron la observación y aplicaciones directas de talleres lúdicos, películas, dinámicas grupales y carpetas viajeras.

Mediante 10 actividades lúdicas se abordaron temas como familia, conocimiento de emociones, autoconocimiento del cuerpo, definición de abuso serial, agresores, sobornos e identificación de sobornos

Nota: Elaboración propia

Tabla 3.
Análisis de programa de prevención, gestoras en prevención de violencia

GESTORAS EN PREVENCIÓN DE VIOLENCIA

¿Quiénes son?: Propuesta de Enrique Peñalosa, Alcaldía Mayor de Bogotá, Secretaría Distrital de Integración Social. (2018)

Análisis cualitativo y cuantitativo:

800 educadoras de jardines infantiles de Bogotá recibieron 40 horas de formación. El taller se realizó en conjunto con el Consejo Distrital para la Atención Integral a Víctimas de Violencia Intrafamiliar, Violencia y Explotación Sexual, la Secretaría Social, la Fiscalía General de la Nación, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, la vez se apoyaron en programas como la prevención contra el Delito, Futuro Colombia y el proyecto llamado ‘Desarrollo Integral desde La Gestación hasta la Adolescencia.

Se abordaron temas como el desarrollo sexual que empiezan a tener los niños y niñas menores a 6 años, ¿cuáles son los factores de riesgo?, ¿cómo prevenir el abuso sexual infantil?, ¿cómo se debe actuar si sospechamos de un caso de abuso? y la ruta que se debe seguir una vez detectado el caso.

Nota: Elaboración propia.

Tabla 4.
Análisis de competencia el ciclo del desarrollo humano

CICLO DE DESARROLLO HUMANO

¿Quiénes son?: localidad de Kennedy,

El Centro de Asesoría Familiar CAF, (citado en Mora, Téllez, Pinto y Niño, 2006)

Análisis cualitativo y cuantitativo:

Programa con enfoque educativo denominado Ciclo de Desarrollo Humano, estaba dirigido a niñas, niños, adolescentes, núcleo familiar y comunidad, este propone abordar diversas temáticas como lo son temáticas como lo son el género, el significado de abuso sexual, el desarrollo de la sexualidad enfocado en la población para la cual se dirigió el programa, los valores arraigados a la sexualidad, el cuerpo; la importancia de la comunicación, límites en cuanto a acercamientos, aprender a decir “NO”, métodos anticonceptivos y manejo de las relaciones interpersonales.

Nota: Elaboración propia.

Descripción de los productos de la competencia

En general los productos que hay a nivel local, nacional como la propuesta lúdico pedagógica para prevenir el maltrato infantil en niños y niñas de 3 a 5 años de la I.E.D La Palestina sede A, hacen referencia a propuestas pedagógicas que están dirigidas a niños y niñas o a padres y madres de familia y docentes. Estas propuestas si bien son llamativas pueden carecer de que al querer abarcar varios tipos de población no evidencia una profundidad en todos los temas. También existen guías de prevención y promoción, sin embargo, esto puede ser dispendioso para los y las docentes por la falta de tiempo con las que ellos cuentan. Asimismo, los talleres o estrategias pedagógicas deben ser innovadoras y deben ser significativas.

La propuesta lúdico pedagógica de Mancera y Bohórquez, (2010) para prevenir el maltrato infantil en niños y niñas de 3 a 5 años de la I.E.D La Palestina sede A, ofrece como producto, 7 talleres lúdicos a una institución pública que cuenta con 492 estudiantes:

- **Taller no. 1 “mi familia”:** resalta la importancia de que los niños y las niñas aprendan a identificar a su familia y se reconozca dentro de ella, para conseguirlo se desarrollaron actividades de lectura y dibujos.

- **Taller no. 2 “conociendo las emociones”:** Está dirigida a proporcionar a los niños y niñas la información necesaria para que conozcan e identifiquen emociones que se expresan en diferentes circunstancias de la vida, a través de actividades de lectura, dibujos y juegos concéntrese.

- **Taller no. 3 “los Derechos del niño”:** Este taller se elaboró para que los niños y niñas comprendieran sus Derechos y así tuvieran herramientas para hacerlos respetar, esto con ayuda de un video y un juego de lotería.

- **Taller no. 4 “el oso pardo”:** Su propósito era generar conciencia en los niños y niñas para que se acepten tal como somos y trabajar la autoestima. Lo anterior a través de cuentos, dibujos y socialización de preguntas y respuestas entre maestros y estudiantes.

- **Taller no. 5 “la caja mágica”:** Está enfocado específicamente a mejorar la autoestima de los niños y niñas a través de la elaboración de cartas por parte de los estudiantes, en donde irán colocados aspectos positivos de la persona a la cual se le hace.

- **Taller no. 6 “corre y cuenta”:** Pretende que los niños aprendan a identificar un posible caso de abuso sexual por medio de una presentación de títeres.

- **Taller no.7 “como una flor”:** el cual pretende enseñar a los niños y niñas que las personas que se encuentran a su alrededor deben respetarlos y cuidarlos de situaciones que muestren cualquier tipo de violencia o agresión, a través de preguntas para obtención de conocimientos previos y dibujos.

Análisis DOFA

Tabla 5.

Análisis DOFA del producto

Debilidades	Oportunidades

Solo está enfocado en la capacitación de docentes y no abarca otros actores importantes.

Poder promover el producto a nivel nacional e internacional.

Aprendizaje significativo sobre el abuso sexual infantil que perdure en el tiempo.

Fortalezas

Amenazas

Reforzamiento en su rol de guía para educadores y educadoras, mediante herramientas proporcionadas.

Cuando el programa de capacitación sea ejecutado, probablemente, si se da de una forma poco dinámica perderá su validez y autenticidad.

Renovación de conocimientos y construcción de estrategias para que estas alcancen su autogestión.

Promoción de rutas de atención para los cuidadores (docentes)

Nota: Elaboración propia.

Canales de distribución

El plan de capacitación lo comprarían las diferentes instituciones escolares como colegios públicos o privados, y/o jardines infantiles, incluso, guarderías o lugares donde se imparta educación de tipo no formal a menores entre los 18 meses y 5 años de edad.

Los canales de comunicación serán promovidos a través de redes sociales como Instagram y Twitter, y por medio del contacto directo con las instituciones, como la Universidad Católica de Colombia o por el correo electrónico institucional o personal.

Presupuesto

Para el desarrollo del proyecto se invirtieron los siguientes recursos:

Tiempo

-9 meses de trabajo para estructurar la propuesta, realizar la revisión teórica y empírica, diseñar el programa de capacitación, los instrumentos de validación y hacer el informe final sobre los resultados.

-10 días para encontrar funcionarias del jardín Pequeños Encantos con disponibilidad para responder las entrevistas.

-1 mes para agendar y encontrar un espacio disponible para hacer la aplicación del programa en el Jardín Pequeños Encantos y en el jardín Cambridge Kindergarten, pero, en el último, no se pudo concretar por cuestiones de tiempo y espacio por parte del jardín.

Dinero

-Transporte hacia el jardín Pequeños Encantos para 4 personas= \$60.000

-Impresiones y fotocopias de formatos de invitación a los jueces expertos para validación de la entrevista estructurada para el producto y estudio de mercadeo, consentimientos informados de la entrevista de las 5 funcionarias, los formatos de pre prueba y post prueba, las encuestas de validación del producto, las fichas para una de las actividades denominada “caja de sorpresas” = \$60.000

-Impresión de la cartilla 61 hojas*2 cartillas (cada impresión en opalina \$1000) = \$122.000

Por lo tanto, se determinó que el precio de venta del programa de capacitación “¡Profes al rescate! Programa de capacitación para profesores y profesoras de jardines, para identificar y prevenir el abuso sexual infantil”, es de un total de \$200.000 que incluye un número ilimitado de consulta de los contenidos en la cartilla de forma virtual y física.

Resultados

Producto final



(Cartilla dar doble click en el icono
Fuente de elaboración propia)

La técnica de recolección de información para el estudio de mercadeo, fue la entrevista estructurada y, para ello, se seleccionó una muestra de 5 personas que correspondieron a 3 docentes, la psicóloga y la enfermera de la institución educativa Pequeños Encantos. Las entrevistas se realizaron con el respectivo consentimiento informado.

Para el análisis de la información, se realizó una codificación de los datos para luego, incluirla en las categorías determinadas para la entrevista y la definición de las redes de categorías para relacionar la información obtenida con las categorías propuestas para poder sintetizar los datos por medio del software para el análisis e investigación de datos cualitativos ATLAS.ti 8 para su posterior interpretación.

Después de ser analizadas las categorías en el programa se encontró lo siguiente: En cuanto a la categoría de comunicación se evidencian aspectos en común y se debe fortalecer la confianza con el fin que desde pequeños los niños y niñas puedan tener pautas conductuales asertivas (Ministerio de Protección Social, 2011).

En esta categoría se evidencia la importancia de la comunicación en general junto a una comunicación con uno de los cuidadores, siendo estos los profesores. Entonces se debe fortalecer la comunicación teniendo en cuenta los factores de riesgo, la confianza y las relaciones que permiten que este tipo de comunicación se dé. Para la categoría de conocimiento de sexualidad, es importante mencionar que, al tener pocos conocimientos en Derechos de los Niños se deben reforzar estos temas para que no se vulneren los mismos. Asimismo, se debe hacer énfasis en los conceptos que componen al abuso sexual infantil y a

las rutas de atención ya que se tienen ideas, pero, en concreto no sabrían explicar la ruta de atención completa y esto hace que sea pertinente para que haga parte del producto. También, cabe resaltar que, al tener poco conocimiento en el perfil del menor abusado, se dificultaría el proceso de detección por parte de la docente y eso justificaría la inclusión de este apartado en el programa de capacitación. Al haber pocas actividades en las aulas de clase no les permitiría a los niños y niñas identificar una situación de este tipo. En general, teniendo en cuenta estos temas que hacen parte de la sexualidad, se deben tener habilidades y/o conocimiento de estas temáticas para prevenir el abuso a través del reconocimiento de las partes íntimas, secretos, entre otros (Villanueva, 2005).

Sobre el conocimiento de sexualidad, que tienen las docentes sobre los Derechos de los Niños se encuentra entre poco y conocimiento parcial donde tres de ellas consideran el primero y poco, dos de ellas. En cuanto al abuso sexual infantil hay un conocimiento total en las participantes. Las participantes también manifestaron poco conocimiento en la ruta y si la explicaban, no era clara. En cuanto a los signos y síntomas las respuestas variaron entre conocimiento poco, parcial y total. Además, la mayoría de las participantes no incluyen dentro de su cátedra docente actividades de prevención del abuso sexual infantil (ver *Apéndice C*).

Con referencia a la categoría de creencias relacionadas con abuso sexual infantil, se adaptaron 12 enunciados de falso y verdadero con base en falsas creencias existentes en el abuso sexual infantil propuestas por López y Del Campo (como se citó en Save the Children, 2001), y una pregunta abierta con la que se pretendía indagar la creencia que tenían las participantes acerca de la exposición al abuso sexual sin discriminación de contexto.

Por lo tanto, se revisaba la frecuencia en que aparecen las respuestas para poder determinar cuál es el mito que más impacta y persiste en la población de acuerdo con la frecuencia de aparición. Respecto al riesgo de un o una menor de ser abusado sexualmente sin discriminación de contexto, se evidencia que la exposición de un o una menor para ser abusado sexualmente se relaciona con la vulnerabilidad que tienen los niños y las niñas por ser menores de edad, es decir, por la etapa de desarrollo en la que se encuentran.

También, porque mencionaban que la mayoría de los casos de abuso sexual infantil se presentan en el entorno cercano de los y las menores, es decir por actores cercanos o conocidos por los y las menores y sus familias. Adicionalmente, presentan que una de las formas de mitigar los riesgos, depende de la prevención que se realice y brindar información sobre las estrategias de autocuidado para reconocer situaciones que impliquen circunstancias en las que puedan ser agredidos o, estén siéndolo y, por lo tanto, no sepan cómo actuar o en quién confiar para detener y reportar el abuso.

Como parte importante de la prevención, es necesario explorar las creencias de la población porque estas influyen en el comportamiento que tendrían ante un presunto caso de abuso sexual infantil y la forma de actuar para prevenir, detectar y reportar el abuso si llegan a presentarse casos cercanos en los niños y las niñas de su entorno, principalmente, en el contexto escolar con los niños y las niñas que tienen a su cuidado por su rol profesional.

Se evidencia que, las informantes consideran que detectarían con rapidez un presunto caso de abuso sexual infantil en personas cercanas a ellas, aunque se evidenció que se les dificulta reconocer los signos y síntomas de abuso en un menor y las rutas de atención, lo cual, se observó en las respuestas brindadas en otras categorías, por lo que, es una necesidad fortalecer las habilidades de prevención, identificación y detección de presuntos casos de abuso sexual en menores de edad. También, predomina la creencia de que los y las niñas pueden evitar el abuso, y que se debe poner en duda la credibilidad de la niña o el niño que reporta comportamientos asociados con la presencia de abuso porque, refieren que, uno de los comportamientos es mentir acerca de la situación que se está presentando, así como se responsabilizan y culpan si están siendo víctimas de esta problemática.

Por otro lado, se encontró la explicación de la comisión de abuso solo por personas con trastornos psicológicos, que permite evidenciar estereotipos y mitos asociados con comportamientos que pueden realizar personas con enfermedades mentales, excluyendo a personas sin un diagnóstico de las que no sospecharía porque no cumpla con esa característica, y, adicionalmente, mencionan que el agresor sexual es externo al entorno del menor, cuando la mayoría de los casos, según las investigaciones, se presentan en el entorno cercano como en la familia, el colegio, los o las vecinas, cuidadores o conocidos de la familia.

Se resalta que, en una de las profesionales entrevistadas, hay mayor presencia de creencias equivocadas acerca de quiénes pueden ser víctimas del abuso sexual infantil, por lo que se considera importante abordar los mitos relacionados con el abuso sexual infantil para desmentirlos y visibilizar la realidad que se está presentando, con el fin de mejorar las capacidades de identificación y reconocimiento de las profesionales y, su responsabilidad y participación en el cuidado de las y los menores por medio de la prevención y promoción de estrategias de autoprotección y el fortalecimiento de los factores protectores como parte fundamental de la detección e identificación temprana de esta problemática por parte de las y los cuidadores que afecta de manera negativa a los niños y niñas (ver *Apéndice D*).

En cuanto a las habilidades de autocuidado, se observa que las informantes mencionan la importancia del rol del o la menor en la prevención del abuso, de los cuidadores y de los docentes, pues, las enseñanzas que transmiten las y los adultos a los menores para la prevención del abuso sexual infantil, así como el vínculo que establecen con las niñas y los niños y los conocimientos que tienen para poder dar ejemplos, explicar de forma clara y comprensible, y, contribuir en la forma en que las y los niños consideran que algo está bien o mal, los límites que debe establecer al interactuar con los demás y la confianza que debe generar para reportar conductas que lo o la incomoden o en las que se sienta inseguro/a. Por lo anterior, se requiere trabajar las habilidades de autoprotección para que sean abordadas y transmitidas de manera adecuada, clara, lúdica, sin temor, de forma segura y con base en sus conocimientos y experiencias, a las y los menores de los que se encuentren a cargo en la institución educativa (ver *Apéndice E*).

Con referencia a la categoría de vulnerabilidad, se evidenciaron respuestas que llaman la atención, teniendo en cuenta que atribuyen que las características como el aspecto físico, su porte y vestimenta implican un riesgo para ser víctimas de abuso sexual. Así como características internas tales como los rasgos de personalidad, las personas con las que se relacionan y su edad, además, por la etapa del desarrollo en la que se encuentran, perciben que se debe cuestionar su credibilidad ante el reporte de ser presuntas víctimas de abuso. No obstante, también, destacan la importancia de un entorno seguro, una familia funcional y una red de apoyo activa, pues el conocimiento que transmitan las y los cuidadores, a los y las menores en su proceso educativo, influye en la seguridad y confianza de las y los niños en sí

mismos y en sus cuidadores, para que puedan reportar situaciones de riesgo y actuar ante circunstancias que los incomoden, que consideren que están en peligro, en las que sean obligados a hacer algo en contra de su voluntad o con las que no estén de acuerdo, pero que aprenden en el contexto en el que se desenvuelven con sus cuidadores primarios y personas cercanas del entorno (*Apéndice F*).

Con respecto a la categoría de comunicación dos personas estuvieron de acuerdo con que la confianza es uno de los factores que se debe fortalecer en estos casos de abuso. Asimismo, otra de ellas mencionó la importancia de comunicar los factores de riesgo. También se deben comunicar factores de riesgo para prevenir el abuso sexual infantil. Una de las personas comenta que no considera tan importante la comunicación con las docentes como con la familia (*Apéndice G*).

Después de haber aplicado el estudio de mercadeo a personas de la institución educativa Pequeños Encantos Kindergarten, se identificaron las siguientes necesidades del cliente teniendo en cuenta factores como los temas a abordar, la metodología y el costo del programa de capacitación (*Apéndice H*).

En cuanto a los temas, las clientes, en este caso, las tres docentes, la enfermera y la psicóloga que fueron entrevistadas, manifestaron la importancia de identificar el perfil del menor abusado con el fin de que ellas tuvieran las habilidades para atender un caso, en dado de que ocurra, y asimismo poder enseñar estrategias a los niños de prevención del abuso sexual infantil. Una de ellas mencionó el poder brindar apoyo en cuanto a la regulación emocional de los niños. Asimismo, dos de ellas, refirieron que deseaban conocer sobre las rutas de atención (*Apéndice H*).

En cuanto a la metodología cuatro personas coincidieron que se deberían abordar casos para poder analizarlos incluyendo rutas y perfil del menor abusado. De estas cuatro personas, una mencionó que se debía realizar una preprueba y postprueba y otra mencionó la importancia de las habilidades docentes y que las actividades podrían tener un enfoque teórico práctico (*Apéndice H*).

Por último, las personas en general mencionaron que estarían dispuestas a pagar por una capacitación y que el costo variaba según la intensidad horaria, manifestando que en un

día podía costar entre 100.000 pesos colombianos o 200.000 pesos colombianos, otra de ellas mencionó un valor por semana entre los 500.000-600.000 pesos colombianos (*Apéndice H*).

El estudio de mercadeo permitió abordar las necesidades del cliente para poder perfilar el producto y comprender los conocimientos que querían profundizar o tratar en la capacitación. Es importante mencionar que, entre las participantes los temas coincidieron y primó el perfil del menor y las rutas seguida de las habilidades que debían conocer las docentes. En cuanto a la metodología, hubo aspectos en común, como abordar las actividades a partir de la presentación y exposición de casos, es decir, que se explicara de forma práctica y con ejemplos la temática. Con respecto al costo, el promedio por día era de 200.000 aproximadamente, según la intensidad horaria. Estos aspectos permiten que el comprador potencial adquiera el producto acorde a las necesidades (Alvarado, 2011).

Por lo tanto, se implementó el taller de capacitación el día 1 de noviembre en el jardín Pequeños Encantos Kindergarten, en horas de la mañana, tal como se explicó en el apartado de la metodología del proyecto, la efectividad del taller fue medido por medio de un pre y un post test, herramienta que contiene preguntas muy puntuales sobre el plan de acción que debe tener un docente, a la hora de detectar un posible abuso sexual, adicional a esto tiene unas preguntas abiertas que sirven de apoyo para tener en cuenta datos sociodemográficos de las profesoras que laboran en el jardín Pequeños Encantos que se encuentra ubicado en la calle 153 No 19 A – 92 de la ciudad de Bogotá.

La aplicación se realizó en la mañana y se contó con la participación de todas las personas que laboran en el jardín, las docentes, las coordinadoras, la auxiliar, la enfermera y la directora del jardín. La colaboración por parte de las funcionarias del jardín fue de gran provecho para medir la efectividad de taller.

A continuación, se observa una gráfica en donde nos muestra de manera detallada el número de personas que participaron en el taller.

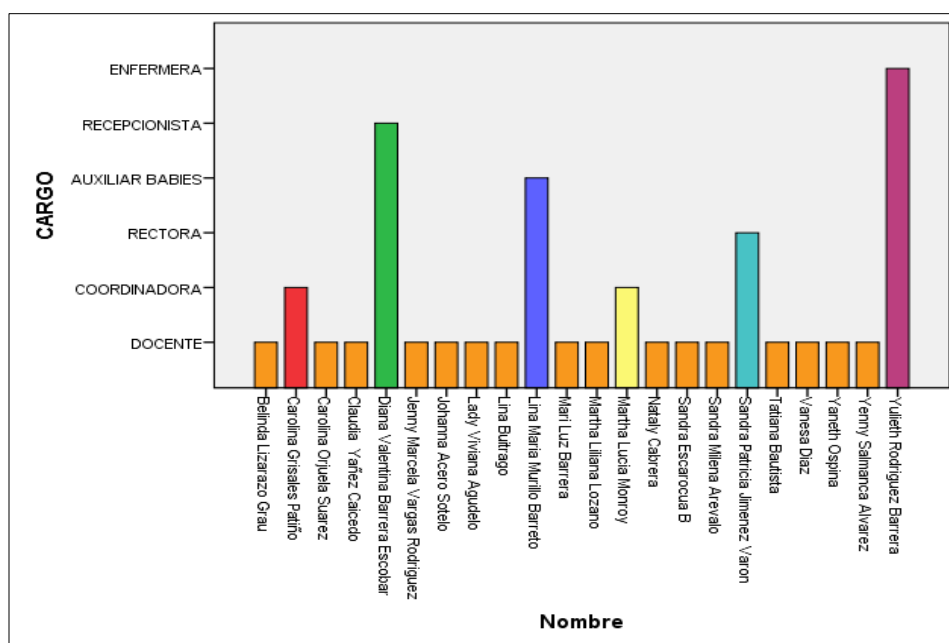


Figura 3. Gráfica de número de personas que participaron en el taller.

Nota: Elaboración propia.

Como se puede observar en la figura 3, en total asistieron al taller 22 personas, de las cuales, el 72% eran docentes del jardín, el 9.1% corresponde a las coordinadoras, el 4.5% lo conformaba la enfermera, el 4.5% por la recepcionista, el 4.5% por la auxiliar de bebés y un 4.5%, adicional, hace referencia a la rectora del jardín.

Tabla 6.

Frecuencia y porcentaje de asistentes al taller de capacitación

		CARGO			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	DOCENTE	16	72,7	72,7	72,7
	COORDINADOR A	2	9,1	9,1	81,8
	RECTORA	1	4,5	4,5	86,4
	AUXILIAR BABIES	1	4,5	4,5	90,9

RECEPCIONIST	1	4,5	4,5	95,5
A				
ENFERMERA	1	4,5	4,5	100,0
Total	22	100,0	100,0	

Nota: Elaboración propia.

La razón por la cual se permitió que hicieran parte de la capacitación la recepcionista y la enfermera es porque ellas también tienen contacto continuo con los niños que estudian en el jardín y, si ellas están capacitadas, pueden representar un significativo y gran apoyo para el cumplimiento del objetivo, que es prevenir e identificar niños o niñas en situación de riesgo que estén siendo posiblemente, abusados sexualmente. Contar con la información, permite que sepan cómo actuar y a dónde acudir para que sean guías de las o los pequeños que pudiesen ser vulnerados.

Otra variable sociodemográfica que se puede observar en el presente proyecto, es la edad, las docentes que trabajan en el jardín Pequeños Encantos Kindergarten son profesionales con edades entre los 20 y 55 años. En la gráfica 4, se puede observar más detalladamente esta variable sociodemográfica.

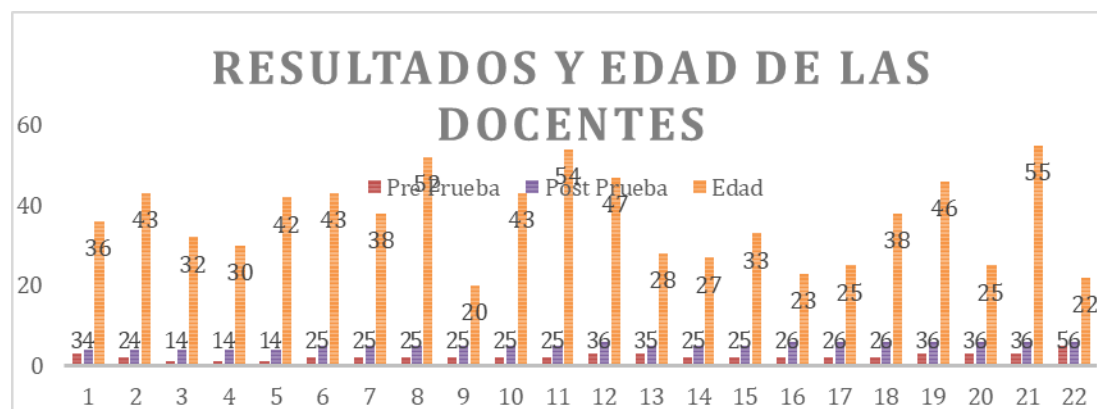


Figura 4. Edades y resultados de pre y post prueba del taller de capacitación.

Nota: Elaboración propia.

En la gráfica se observa que, las docentes dan equilibrio de edades por lo que, esto hace que el jardín pueda actualizar de forma continua los conocimientos de su equipo de trabajo con referencia a temas educativos, ya que, la experiencia y la capacidad de

aprendizaje de una nueva tecnología aportan a la adaptación del jardín al acceso de la información.

Además, se considera una muestra significativa para la aplicación del taller, ya que, se puede ver el impacto en diferentes edades y experiencia en la docencia.

En la gráfica, también se observa que, solo una profesora obtuvo un buen puntaje en la aplicación de la pre prueba con 5 respuestas correctas y que el promedio de respuestas acertadas en las demás profesoras fue entre dos y tres respuestas bien, solo tres profesoras obtuvieron en la pre prueba una respuesta correcta.

La participación de las profesoras fue activa, y se puede afirmar por el resultado de la aplicación de la post prueba ya que, a nivel general todas las profesoras obtuvieron un mejor puntaje, pero no en su totalidad, por lo que se debe aplicar un taller para continuar reforzando sus conocimientos y resolver dudas e inquietudes.

Lo que se puede concluir con estos resultados, es que los elementos planteados y expuestos en la cartilla, son aptos para todo profesor y profesora y que la edad no tiene ninguna influencia para lograr el objetivo de la misma, ya que, el incremento de respuestas correctas es evidente en la gráfica después de recibir la información utilizada en la capacitación.

Tabla 7.

Edades docentes jardín Pequeños Encantos Kindergarten

EDAD DOCENTES JARDIN KINDERGATEN PEQUEÑOS ENCANTOS					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	20	1	4,5	4,5	4,5
	22	1	4,5	4,5	9,1
	23	1	4,5	4,5	13,6
	25	2	9,1	9,1	22,7
	27	1	4,5	4,5	27,3
	28	1	4,5	4,5	31,8
	30	1	4,5	4,5	36,4
	32	1	4,5	4,5	40,9
	33	1	4,5	4,5	45,5
	36	1	4,5	4,5	50,0
	38	2	9,1	9,1	59,1
	42	1	4,5	4,5	63,6

43	3	13,6	13,6	77,3
46	1	4,5	4,5	81,8
47	1	4,5	4,5	86,4
52	1	4,5	4,5	90,9
54	1	4,5	4,5	95,5
55	1	4,5	4,5	100,0
Total	22	100,0	100,0	

Nota: Elaboración propia.

El 13.6% de las docentes tiene 43 años, el 9.1% tiene 25 años, hay otro 9.1% que tiene 38, y las demás edades ocupan un 4.5%, la edad mínima es 20 años con un 4.5% y la edad máxima es 55 años igualmente con 4.5%.

Tabla 8.

Años de antigüedad trabajando en el Jardín Pequeños Encantos Kindergarten

TIEMPO LABORADO DENTRO DEL JARDÍN					
		Frecue ncia	Porcent aje	Porcentaj e válido	Porcentaj e acumulad o
Váli do	1	2	9,1	9,1	9,1
	2	3	13,6	13,6	22,7
	3	1	4,5	4,5	27,3
	4	3	13,6	13,6	40,9
	5	3	13,6	13,6	54,5
	7	1	4,5	4,5	59,1
	10	2	9,1	9,1	68,2
	14	2	9,1	9,1	77,3
	15	1	4,5	4,5	81,8

19	1	4,5	4,5	86,4
20	1	4,5	4,5	90,9
22	1	4,5	4,5	95,5
23	1	4,5	4,5	100,0
Tot al	22	100,0	100,0	

Nota: Elaboración propia.

En la tabla número 8, se puede observar que las profesoras son estables en su sitio de trabajo, ya que, la mayoría lleva un período de más de dos años trabajando para el jardín, la persona que más años lleva en el jardín, ocupa un 4.1% y la que menos tiempo lleva en el jardín tiene 10 meses trabajando con el jardín, es evidente que el Jardín Pequeños Encantos, es una organización estable, por lo que, puede que esto le dé un punto más a favor, por la confiabilidad y la estabilidad que se demuestra en la muestra.

4 y 5 años de antigüedad en la institución, tiene un porcentaje de 13.6% cada uno debido a que, es donde más se ubican las profesoras en este taller.

Tabla 9.

Puntaje final de pruebas post taller

Respuestas correctas post prueba					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	BIEN	5	22,7	22,7	22,7
	MUY BIEN	9	40,9	40,9	63,6

EXCELENTE	8	36,4	36,4	100,0
Total	22	100,0	100,0	

Nota: Elaboración propia.

La tabla 9 evidencia que, al 36.4% de las docentes respondió acertadamente en el post test ya que, obtuvieron todos los puntos de la prueba, reiterando la efectividad del taller de capacitación para recordar conocimientos o darlos a conocer, o simplemente para enseñarlos y ponerlos en práctica. El 40,9%, obtuvo 5 de 6 bien, y un 22, 7% obtuvo 5 respuestas bien mostrando que aún es necesario reforzar algunas temáticas. Lo cual, se observa en la figura número 5, que se presenta a continuación.

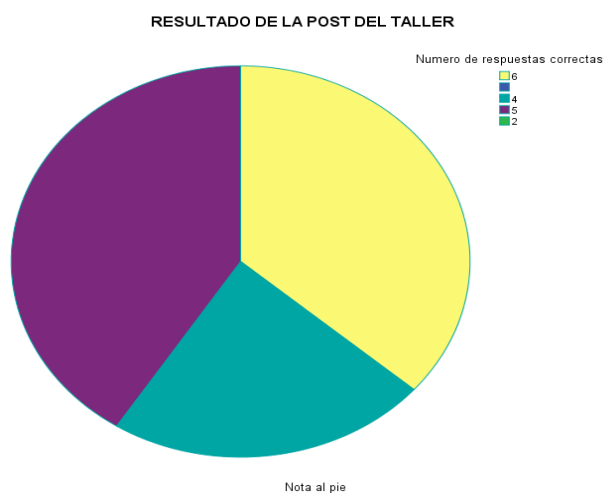


Figura 5. Resultados pre prueba del taller.

Nota: Elaboración propia.

Tabla 10.
Resultados pre prueba del taller

Respuestas correctas pre pruebas					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	MUY MAL	3	13,6	13,6	13,6
	MUY MAL	12	54,5	54,5	68,2
	MAL	6	27,3	27,3	95,5
	MUY BIEN	1	4,5	4,5	100,0
	Total	22	100,0	100,0	

Nota: Elaboración propia.

En la tabla 10, se observa que, al 54.5% de las docentes les fue muy mal en la pre prueba ya que, obtuvieron una puntuación muy baja en la prueba, reiterando que sí necesitaban el taller de capacitación para reforzar conocimientos previos o conocerlos, simplemente para enseñarlos y ponerlos en práctica, solo a el 4.5%, obtuvo una calificación buena por sus respuestas.

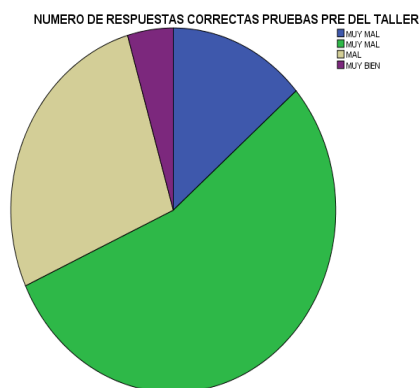


Figura 6. Respuestas correctas de la pre prueba del taller.

Nota: Elaboración propia.

En la figura número 6, se puede observar lo afirmado anteriormente, en el apartado de la tabla 10, pues, se evidencia mayor cantidad de personas que obtuvieron una calificación de “muy mal” por responder de manera incorrecta las preguntas de la pre prueba.

Preguntas de la prueba

Tabla 11.

Pregunta 1 pre prueba del taller.

Pregunta pre 1: Define abuso sexual infantil					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	CORRECTA	15	68,2	68,2	68,2
	INCORRECTA	7	31,8	31,8	100,0
	Total	22	100,0	100,0	

Nota: Elaboración propia.

La tabla 11, demuestra que el concepto era claro para un 68% de las docentes, pero sí era necesario reforzarlo al 31.8% restante.

Tabla 12.

Tabla resultados post prueba pregunta número 1

Pregunta post prueba1: Define abuso sexual infantil					
--	--	--	--	--	--

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	CORRECTA	20	90,9	90,9	90,9
	INCORRECTA	2	9,1	9,1	100,0
	Total	22	100,0	100,0	

Nota: Elaboración propia.

En la tabla, se puede observar que el concepto queda claro ya que un 90.9% obtuvo la respuesta correcta y solo un 9.1% no.

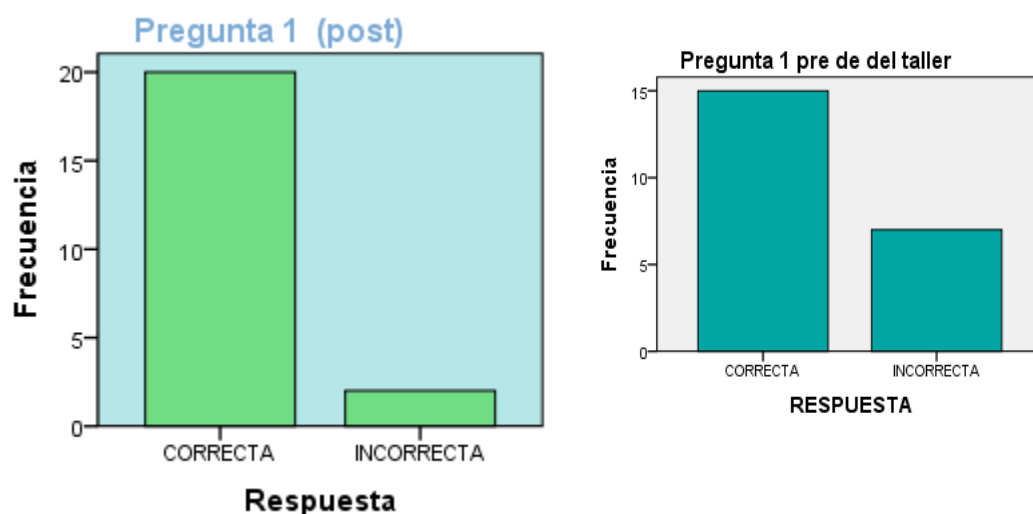


Figura 7. Resultados de la pre y post prueba pregunta 1

Nota: Elaboración propia.

En las gráficas, se observan diferencias entre las respuestas correctas e incorrectas al comparar la pre prueba y la postprueba, por lo que, se puede afirmar que mejoraron respecto al concepto tratado en la primera pregunta. Por lo tanto, se podría decir que, con la actividad, se pudo aclarar el concepto de abuso sexual.

Tabla 13.

Tabla resultados pre prueba pregunta número 2

Pregunta pre 2: Factores protectores					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	CORRECTA	4	18,2	18,2	18,2
	INCORRECTA	18	81,8	81,8	100,0
	Total	22	100,0	100,0	

Nota: Elaboración propia.

La tabla 13, muestra que no hay claridad en la identificación de los factores protectores, pues solo el 18.2% tuvo la respuesta correcta y el 81.8% la marcó incorrectamente.

Tabla 14.

Tabla resultados post prueba pregunta número 2

Pregunta post 2: Factores protectores					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	CORRECTA	16	72,7	72,7	72,7

INCORRECT	6	27,3	27,3	100,0
A				
Total	22	100,0	100,0	

Nota: Elaboración propia.

Se consigue aclarar cuáles son los factores protectores a 72.7 % de las profesoras, hay un 27.3% que necesita de más refuerzo respecto a este tema.

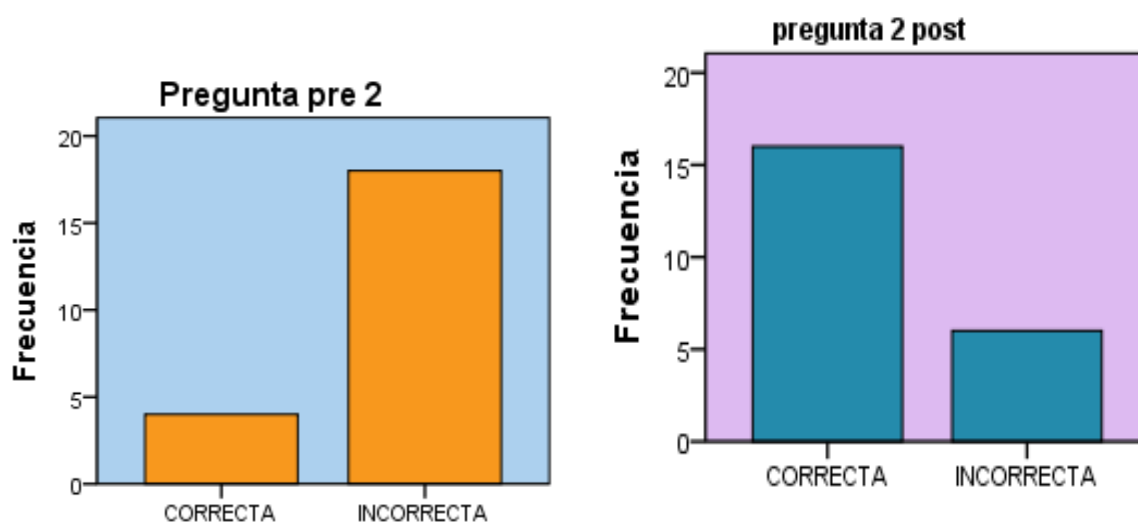


Figura 8. Respuestas a pregunta 2 de la pre y la post prueba.

Nota: Elaboración propia.

Las gráficas evidencian la efectividad que tuvo el taller para la aclaración de los factores protectores a las docentes con base en los resultados de las respuestas correctas en la pre y post prueba. Adicionalmente, fue uno de los temas que se abordó en la retroalimentación del taller.

Tabla 15.
Respuestas a pregunta 3 de la pre prueba

Pregunta pre 3: Manifestaciones					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	CORRECTA	15	68,2	68,2	68,2
	INCORRECTA	7	31,8	31,8	100,0
	Total	22	100,0	100,0	

Nota: Elaboración propia.

La tabla muestra que, un 68.2% de las profesoras tienen presente cuáles son las manifestaciones de un niño abusado sexualmente. se trabajo en este punto también, ya que un 38.1% no lo tiene claro.

Tabla 16.
Resultados de pregunta 3 de la post prueba

Pregunta post 3: Manifestaciones					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	CORRECTA	20	90,9	90,9	90,9
	INCORRECTA	2	9,1	9,1	100,0
	Total	22	100,0	100,0	

Nota: Elaboración propia.

La tabla evidencia que, este elemento en el taller, tiene un éxito de un 90.1% por las profesoras que contestaron bien a la pregunta. Solo el 9.1% respondió de forma incorrecta a la pregunta.

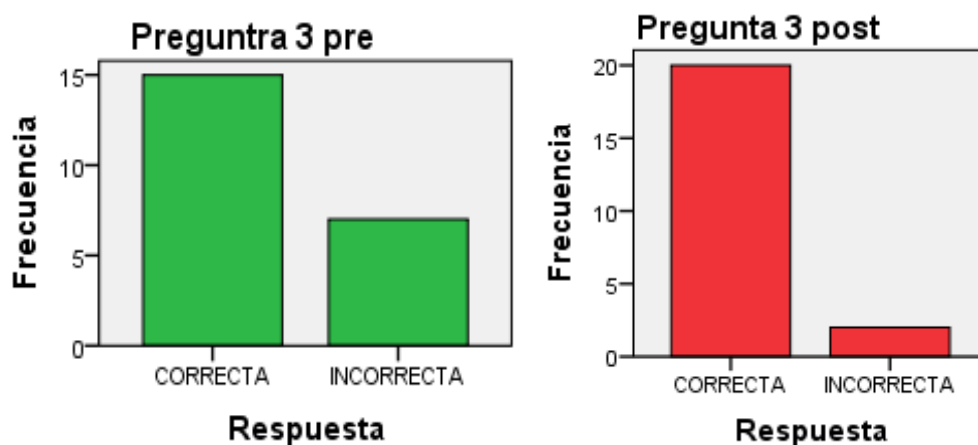


Figura 9. Respuestas pregunta 3 de la pre y la post prueba.

Nota: Elaboración propia.

En las gráficas se puede observar el cambio estadístico que se logra por la capacitación, es decir, son resultados significativos que soportan la efectividad del programa por el porcentaje que se obtuvo de respuestas correctas e incorrectas en la pre y post prueba respondida por las docentes que participaron en el taller.

Tabla 17.

Tabla resultados a pregunta 4 de la pre prueba

Pregunta 4 pre: Factores de riesgo					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	CORRECTA	8	36,4	36,4	36,4

INCORRECT	14	63,6	63,6	100,0
A				
Total	22	100,0	100,0	

Nota: Elaboración propia.

Se muestra con la pre prueba que, las profesoras en un 63.6% no tiene claro cuáles son los factores de riesgo. Menos de la mitad contestaron bien a la pregunta de la prueba, correspondiendo solo a un 3.6%.

Tabla 18.

Tabla resultados pregunta 4 de la pre prueba

Pregunta 4 post: factores de riesgo					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	CORRECTA	19	86,4	86,4	86,4
	INCORRECT	3	13,6	13,6	100,0
	A				
	Total	22	100,0	100,0	

Nota: Elaboración propia.

La post prueba arroja resultados favorables para el taller de capacitación ya que, un 86.4% respondió de manera acertada y solo un 13-6% se debe reforzar el tema a este grupo que, aunque es pequeño, es significativo.

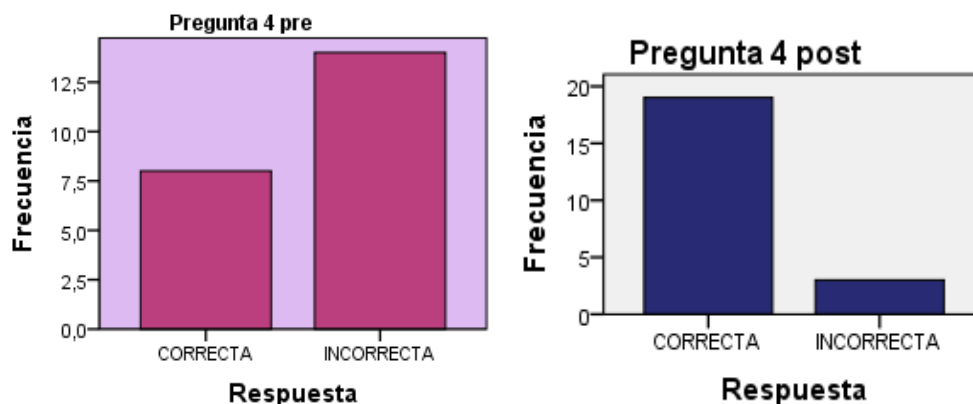


Figura 10. Respuestas a pregunta 4 de las pruebas.

Nota: Elaboración propia.

Al igual que en las anteriores preguntas, se nota un progreso, y se muestra que la pregunta respecto a los factores de riesgo, está aclarada de una forma significativa, por lo que el taller de capacitación alcanzó el objetivo en este punto.

Tabla 19.

Tabla resultados a pregunta 5 de la pre prueba

Pregunta pre 5: Señales de abuso					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	CORRECTA	3	13,6	13,6	13,6
	INCORRECTA	19	86,4	86,4	100,0
	Total	22	100,0	100,0	

Nota: Elaboración propia.

Se evidencia que, aunque tienen claras algunas de las señales de abuso sexual infantil, algunas aún son desconocidas para las docentes, y se sustenta con el valor de 86,4% de docentes que tuvieron incorrecta la respuesta, aunque el 13,6% sí identifica las señales no es suficiente, por lo que también se debió reforzar este punto.

Tabla 20.

Respuestas a pregunta 5 de la post prueba

Pregunta post 5: Señales de abuso					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	CORRECTA	19	86,4	86,4	86,4
	INCORRECTA	3	13,6	13,6	100,0
	Total	22	100,0	100,0	

Nota: Elaboración propia.

Nuevamente, se observa en la tabla que el objetivo se logra y que incrementa a un 86.6% las docentes que contestaron bien la pregunta, aunque aún queda faltando el 13.6% de las docentes se deben hacer otro taller para reforzar el tema para que lo sepa toda la muestra.

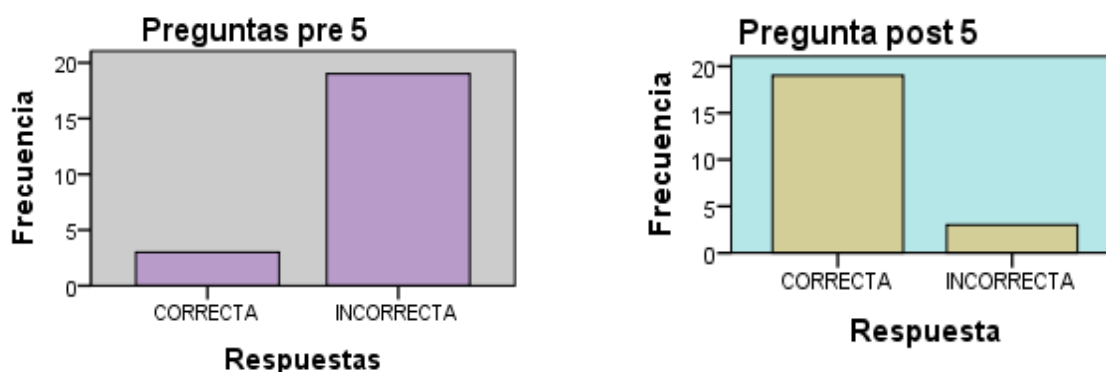


Figura 11. Respuestas a pregunta 5 del pre y post de la prueba

Nota: Elaboración propia.

En las gráficas, se observa el progreso que obtuvo la identificación y aclaración del tema por lo que las estadísticas muestran que los resultados fueron inversos a los arrojados en la pre prueba. Se puede afirmar que se alcanzó el objetivo con el taller.

Tabla 21.
Respuestas a pregunta 6 de la pre prueba

Pregunta 6 pre prueba: Ruta de atención integral					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	CORRECTA	4	18,2	18,2	18,2
	INCORRECTA	18	81,8	81,8	100,0
	Total	22	100,0	100,0	

Nota: Elaboración propia.

Respecto a la ruta de atención integral, se pudo percibir en el taller que no se conocen, o no se tiene claridad sobre ellas, pues, solo un 18.2% respondió de manera correcta la pregunta y el 81% marco de manera incorrecta. Este punto, es igual de importante que los demás y no se debe desconocer.

Tabla 22.
Respuestas a pregunta 6 de la post prueba

Pregunta 6 post prueba: Ruta de atención integral					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	CORRECTA	19	86,4	86,4	86,4
	INCORRECTA	3	13,6	13,6	100,0
	Total	22	100,0	100,0	

Nota: Elaboración propia.

Con el taller de capacitación y con el apoyo del material, se logran aclarar dudas y esto es evidente en el cuadro estadístico, donde el 86.4% de las profesoras marcaron de manera correcta la respuesta y solo un 13, 6 no lo hizo.

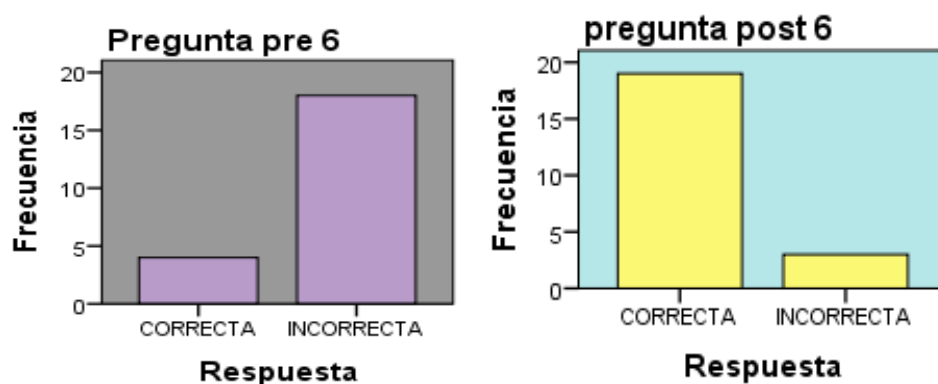


Figura 12. Respuestas a pregunta 6 de la pre y post prueba.

Nota: Elaboración propia.

Se evidencia que el objetivo inicial se cumplió y el soporte estadístico, permite demostrar que las funcionarias del jardín Pequeños Encantos Kindergarten, reconoce los pasos de la ruta de atención integral, su denominación, ya que, aumento la frecuencia de respuesta correcta en la post prueba del taller.

Resultados de la validación del taller

Para el desarrollo de la investigación, se utilizó la aplicación de una encuesta compuesta por las siguientes afirmaciones que debían marcar con una “x” la respuesta que consideraran acorde a su percepción.

Entre las opciones se encuentran “totalmente de acuerdo”, “de acuerdo”, “en desacuerdo” y “totalmente en desacuerdo”; (1) Los temas de la capacitación fueron oportunos para su profesión; (2) Las actividades estuvieron acordes con el objetivo de la capacitación; (3) La capacitación le permitió intercambiar conocimientos y desarrollar mejor sus destrezas;

(4) Los materiales utilizados fueron pertinentes en cuanto a la temática de la capacitación; (5) Las facilitadoras mostraron dominio de los contenidos durante la capacitación; 6) Las facilitadoras hicieron una retroalimentación de los temas abordados que favorecieron su proceso de aprendizaje; 7) El desarrollo de la capacitación cumplió con sus expectativas. Estas preguntas fueron empleadas en la encuesta que se aplicó al terminar el taller como forma de validación del producto.

En este apartado se describirán y analizarán los resultados encontrados, obtenidos por medio del programa Excel al ingresar la información recolectada.

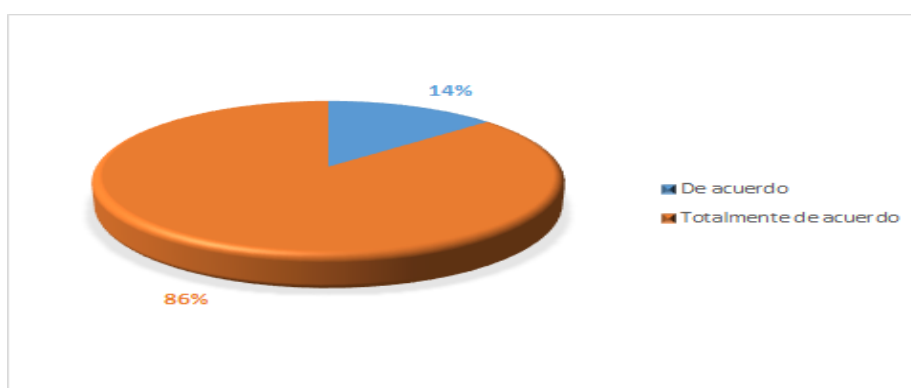


Figura 13. Ítem 1: Los temas de la capacitación fueron oportunos para su profesión.

Nota: Elaboración propia.

En la figura número 13, se evidencia que el 86% corresponde a un total de 19 personas que calificaron la primera afirmación como “totalmente de acuerdo” y, el 14%, a un total de 3 personas que seleccionaron la opción “de acuerdo” en referencia a los temas abordados y la importancia para su profesión de docentes.

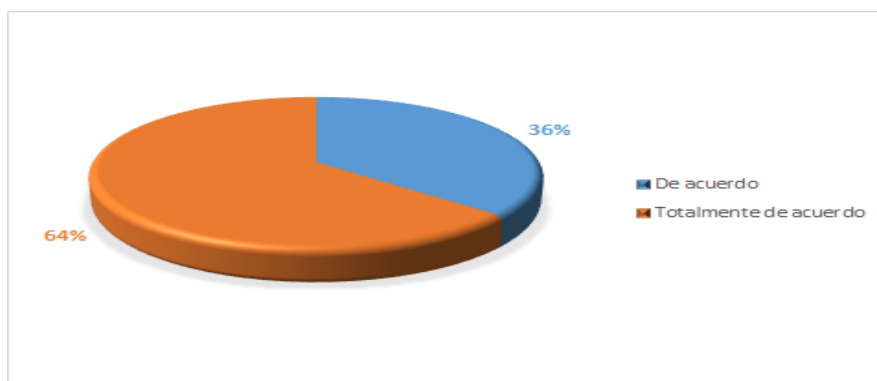


Figura 14. Ítem 2: Los temas de la capacitación fueron oportunos para su profesión.

Nota: Elaboración propia.

Como puede observarse en la figura 14, la mayoría de docentes seleccionaron la respuesta “totalmente de acuerdo”, correspondiendo a un valor de 14 personas (64%), y 8 personas eligieron la opción “de acuerdo” con un porcentaje de 36% del total de la población.

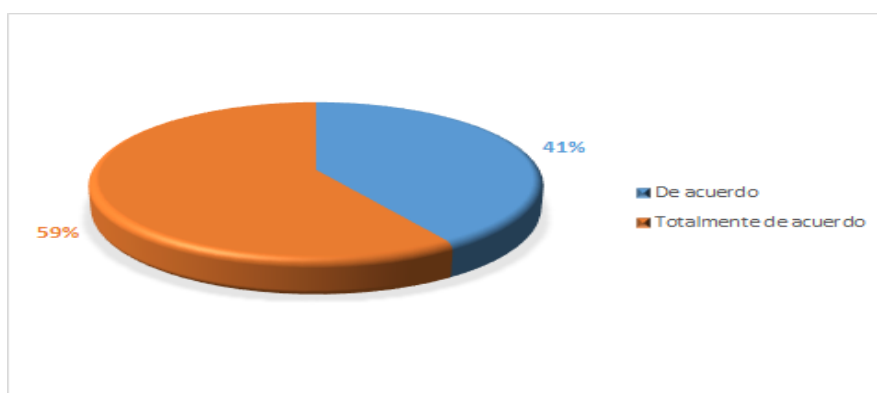


Figura 15. Ítem 3: La capacitación le permitió intercambiar conocimientos y desarrollar mejor sus destrezas.

Nota: Elaboración propia.

La figura número 15, hace referencia a los conocimientos y la percepción de mejora de las destrezas de las docentes para prevenir y detectar el abuso sexual infantil a partir del contenido desarrollado en el taller. Por lo que se evidencia una respuesta positiva por parte de las docentes, ya que, 13 de ellas calificaron con “totalmente de acuerdo” la afirmación y 9 de ellas estuvieron “de acuerdo”.

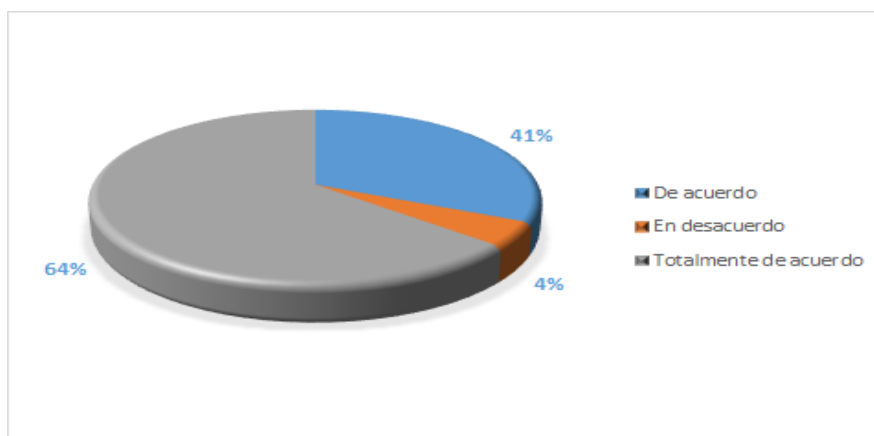


Figura 16. Ítem 4: Los materiales utilizados fueron pertinentes en cuanto a la temática de la capacitación.

Nota: Elaboración propia.

Respecto a los materiales utilizados para el desarrollo de taller, 2 docentes eligieron la opción de “en desacuerdo”, así como 11 de ellas calificaron “totalmente de acuerdo”, que corresponde al 64% y 9 de ellas estuvieron “de acuerdo” al calificar la pertinencia de los materiales con relación a la temática.

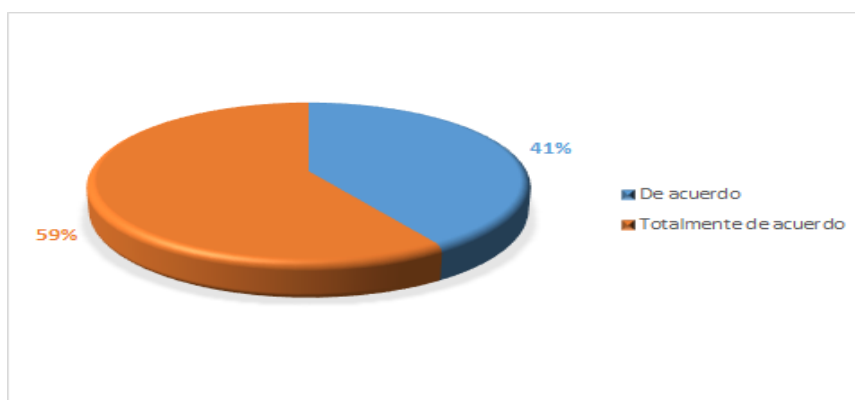


Figura 1. Ítem 5: Las facilitadoras mostraron dominio de los contenidos durante la capacitación.

Nota: Elaboración propia.

En la figura 17, se destaca una percepción positiva de las docentes respecto al dominio de la temática por parte de las facilitadoras. De las 22 docentes, 13 de ellas consideraron estar totalmente de acuerdo (59%) y, 9 de ellas de acuerdo con lo expuesto en el ítem.

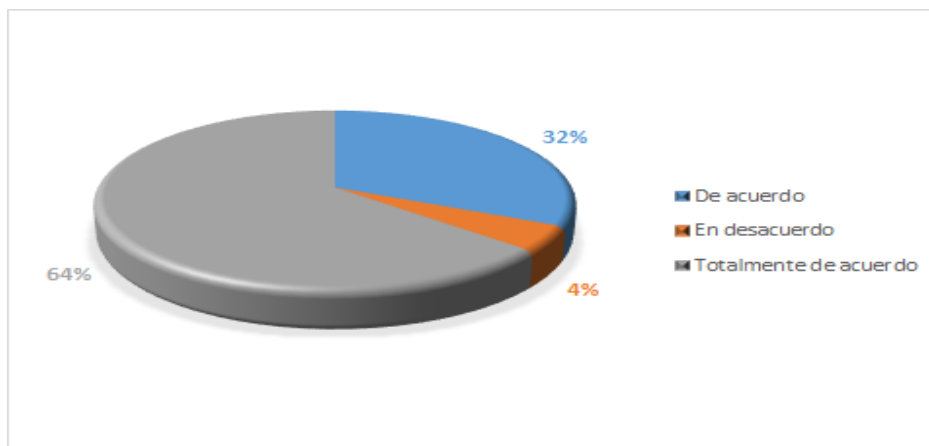


Figura 18. Ítem 6: Las facilitadoras hicieron una retroalimentación de los temas abordados que favorecieron su proceso de aprendizaje.

Nota: Elaboración propia.

En la figura, se puede observar que, con referencia al proceso de aprendizaje, 2 de las docentes (9%), estuvieron en desacuerdo en cuanto al aporte de la retroalimentación realizada por las facilitadoras para su aprendizaje. Sin embargo, 20 de las participantes, estuvieron totalmente de acuerdo y de acuerdo en que la retroalimentación hecha por las facilitadoras contribuyó a su proceso.

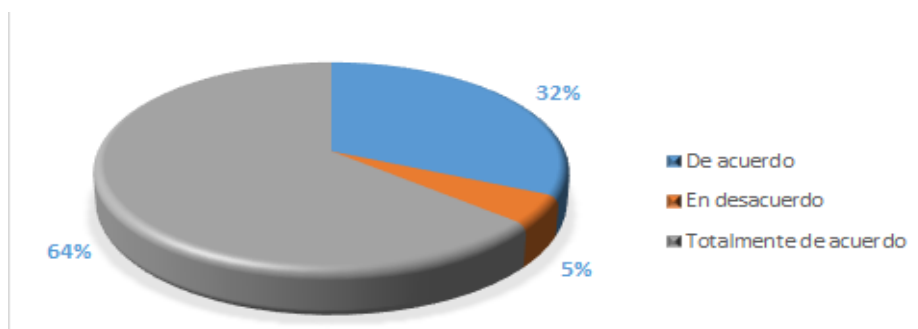


Figura 19. Ítem 7: El desarrollo de la capacitación cumplió con sus expectativas.

Nota: Elaboración propia.

Por último, respecto al cumplimiento y satisfacción de expectativas, se determinó que el 64% de la población, es decir 14 de ellas, estuvieron totalmente de acuerdo; 7 de ellas, de acuerdo, correspondiendo a un 32% del total y, solo una de ellas, manifestó con su respuesta que estaba en desacuerdo al cumplimiento de sus expectativas con el taller desarrollado.

Conclusiones

El abuso sexual infantil (ASI) se presenta con alta frecuencia en el mundo. Una de las formas más graves de violencia contra la infancia es el abuso sexual infantil y este, implica consecuencias devastadoras en la vida de los niños y las niñas que lo sufren (Save the Children, 2012).

Para Arredondo et al. (2016), el Abuso Sexual Infantil (ASI) “incluye una serie de conductas de connotación sexual realizadas contra niños y niñas, entre las que se cuentan prácticas variadas como los tocamientos corporales o la penetración” (como se citó en Arredondo, 2001, p. 386). Los estudios de prevalencia realizados en distintas partes del mundo estiman que hay una prevalencia media del ASI en hombres del 7,4% y del 19,2% en mujeres. (Pereda, et al., 2009; como se citó en Cantón, 2014). Aun cuando estas cifras ya son alarmantes, es necesario hacer presente que las investigaciones logran acceder sólo a un porcentaje de los casos de ASI (Arredondo et al., 2016).

A menudo estas víctimas son muy jóvenes, tan excesivamente jóvenes que incluso los preescolares son las víctimas más vulnerables a este peligro. Los niños y niñas violados se encuentran con lo difícil que es entender y comunicar sus experiencias, incluso, lo es más cuando se introducen en el sistema de justicia penal, en donde el trauma que experimentan a menudo se vuelve más severo (McGrath & Clemens, 1985). En el caso de las niñas o los niños, Uribe (2011), expone algunos obstáculos por los que se les dificulta dar a conocer que son víctimas de abuso sexual, los cuales, se relacionan con el desarrollo cognitivo del niño o la niña, sus habilidades verbales limitadas por su edad; por otra parte, la ignorancia acerca de los procedimientos para denunciar y buscar ayuda, la tolerancia de los padres, madres o cuidadores del o la menor o la invalidación al contar lo que está pasando.

Por lo tanto, se considera de gran importancia crear programas o proyectos enfocados en fortalecer las acciones de prevención del abuso sexual infantil, principalmente, con las

personas cercanas, presentes y a cargo del cuidado de los menores de edad, especialmente, en la primera infancia. Lo anterior, implica reducir los factores de riesgo y aumentar los factores de protección. Algunos autores han argumentado que los factores de protección pueden operar directamente para reducir un resultado negativo o actuar como factores de amortiguación que eliminan o disminuyen el impacto de los factores de riesgo existentes (Losel y Farrington, citados en Basile et al., 2018).

Teniendo en cuenta lo anteriormente descrito, se seleccionó diseñar un programa de capacitación que brinde las herramientas necesarias para que los profesores se capaciten y puedan actuar de manera oportuna en la prevención, detección y reporte ante el abuso sexual infantil, considerando importante y clave su participación en la intervención de la problemática. Además, se optó por la propuesta, ya que, una de las investigadoras tiene formación profesional como licenciada en lenguas modernas y trabaja con población preescolar, lo cual, permitió conocer las necesidades y falencias que se tienen frente al abuso sexual infantil desde su perspectiva como docente y, así mismo, facilitó el acceso a la población docente para validar el programa de capacitación y conocer las creencias y experiencia de docentes respecto a la temática.

De tal manera que el producto elaborado en esta investigación, tiene cuatro unidades fundamentales para su desarrollo y formación, estas son; la primera unidad, se denomina factor conocer, porque se consideró indispensable que los profesores y profesoras conozcan la información adecuada sobre el abuso sexual infantil, por lo que se abordan definiciones de las temáticas como, ¿qué es el abuso sexual infantil?, los Derechos Sexuales y Reproductivos de los menores, creencias y mitos sobre el abuso sexual infantil, los factores de riesgo y los factores protectores; la segunda unidad, hace referencia a la prevención y está dirigida a que los profesores y profesoras conozcan y adquieran herramientas para la prevención del abuso sexual infantil; la tercera, se enfocó en la detección y se pretende contribuir a que los profesores y profesoras conozcan e identifiquen cuáles son los signos de abuso sexual infantil; y, por último, la unidad denominada actuar, en la cual se espera que los profesores y profesoras aprendan qué acciones tomar y cuáles no después de haber detectado un presunto caso de abuso sexual infantil y qué ruta de atención deben seguir para reportarlo.

Igualmente, se consideró importante el producto, ya que, la problemática es un tema difícil de hablar con los y las menores por ser una población vulnerable. Lo cual, puede representar una barrera en la comunicación o el reporte de un profesor o una profesora que tenga conocimiento de un caso, puede ser por temor a equivocarse, a dar información desacertada u obrar de manera errónea, intentar ayudar y perjudicar a la o el menor o, incluso, guardar silencio por no saber qué acción tomar ante la sospecha o detección de un caso.

Durante la investigación, se entrevistaron 5 funcionarias del jardín Pequeños Encantos, para poder determinar los aspectos en los que se debía basar el programa de capacitación y, así, cumplir con el objetivo propuesto para la investigación, el cual, consiste en mejorar el nivel de formación del equipo de profesoras del jardín Pequeños Encantos para la prevención del abuso sexual infantil. Entre los factores a abordar, se priorizaron las variables psicológicas para articular los módulos a desarrollar en el programa, siendo transversales a todos, teniendo en cuenta el modelo de Atención Integral en Salud para Víctimas de Violencia Sexual en Colombia, el cual, establece que para que se dé un adecuado ejercicio de los Derechos Sexuales y Reproductivos, y el fomento de la salud, es necesario desarrollar estrategias y acciones que fortalezcan los factores protectores individuales, familiares, sociales y culturales que permitan disminuir el riesgo de violencia (UNFPA, 2011).

Específicamente, en los resultados de la aplicación de las entrevistas estructuradas, se evidenció que las profesoras reconocieron que tenían falencias respecto a sus conocimientos previos sobre los Derechos de los Niños y las Niñas, la definición de abuso sexual infantil, las rutas de atención, las estrategias que utilizan e implementan en los contenidos de su planeación educativa para brindar información a las y los menores sobre estrategias de autoprotección para prevenir el abuso sexual infantil y, así mismo, expresaron conocimientos sobre signos y síntomas para la identificación de un presunto caso de abuso sexual infantil y sus creencias acerca de la problemática que aportó a la investigación elementos para construir el programa de capacitación, la necesidad de hacer énfasis en la responsabilidad que tienen los y las docentes en la prevención del abuso sexual infantil por su rol y su profesión, así como de la importancia de reconocer y cambiar las creencias equivocadas que tienen y que pueden influir en su forma de actuar o de dar a conocer que se esté presentando un caso en alguno de los estudiantes que tiene a cargo y teniendo en cuenta

la atención que deben brindar a los y las menores, a sus comportamientos, expresiones y aspecto para detectar de manera temprana si se está presentando un caso en alguno de sus estudiantes o, para potenciar los factores protectores por medio de la enseñanza de estrategias de autoprotección, su responsabilidad en el cuidado y la seguridad de las y los niños y su contribución a la constitución de un entorno seguro para ellos y ellas. Por lo que la investigación, permitió identificar vacíos respecto a la implementación de contenidos dentro de los planes de estudio de la institución educativa en los que se exija a los y las docentes actividades en las que aborden y trabajen estrategias de prevención al abuso sexual infantil con los niños y niñas pertenecientes a la comunidad educativa.

La aplicación para validar el producto, fue una sesión de 45 minutos, en la que se abordaron las temáticas de manera general para dar a conocer la problemática y los aspectos relacionados con actividades dinámicas en las que se dio a conocer los pasos de la ruta de atención y las señales de alerta que pueden identificar en un niño o una niña que está siendo víctima de abuso sexual infantil. También, se dialogó sobre la importancia de la detección temprana y la atención que se debe brindar a esta problemática. Al finalizar la sesión, se validó el programa por medio de una encuesta, de las que se obtuvo una retroalimentación positiva sobre el producto, y, comentarios sobre la calidad del taller que se realizó, por el dominio de la temática, las respuestas a las preguntas e inquietudes manifestadas por las docentes participantes y la pertinencia de las actividades ejecutadas. Respecto a los resultados de la pre y postprueba, se evidenció la efectividad del programa y que se cumplió el objetivo de la investigación, puesto que, en la preprueba, se observó que las docentes, no tenían los conocimientos necesarios para decidir cómo actuar ante un presunto caso de abuso sexual infantil y, en la postprueba, los resultados obtenidos mostraron una mejoría significativa en las respuestas seleccionadas.

Además, la prevención es un factor fundamental para evitar nuevos casos de abuso sexual, por lo que, la Política Nacional realiza diferentes acciones de prevención según el tipo de la misma. En este caso, es la prevención indicada que está dirigida a individuos y grupos de alto riesgo que tienen síntomas mínimos pero detectables como, por ejemplo, en niños, niñas y adolescentes (Ministerio de la Protección Social, 2011). Teniendo en cuenta lo planteado por la Política Nacional, se encontró en los resultados que, la sesión aplicada

del programa a 22 funcionarias del jardín Pequeños Encantos, enfocada en la prevención, fue efectiva con base en las respuestas obtenidas en la pre y postprueba, en la cual, se abordaban elementos relacionados con la temática, en los ejes de prevención, detección y acción, así como se reforzaron los conocimientos de las participantes en los signos y señales de alerta del niño o la niña que está siendo víctima de abuso sexual infantil. Por lo que, una forma de contribuir a la disminución o reducción de los factores o situaciones de riesgo, es mediante la investigación y capacitación de la población para que sepan cómo actuar y formar una red de apoyo en sus entornos para potenciar los factores protectores y actuar de manera eficaz en la protección y cuidado de los niños y niñas de su familia, de su trabajo, de los lugares en donde viven y o se encuentran en algún momento de su vida. De acuerdo con Cantón-Cortés y Cortés (2015);

Hay que precisar que si bien hay alguna sintomatología que remite claramente para algunas personas, especialmente aquella que tiene que ver con las manifestaciones de ansiedad (e. g., miedo, problemas para dormir), en otros casos las sintomatologías parecen agravarse, especialmente si no son tratadas inicialmente, como las que tienen que ver con las manifestaciones de agresividad o las cuestiones sexuales. (p.553).

Este meta análisis reitera la importancia de programas de prevención del abuso sexual con el fin de evitar que las personas que lo sufrieron crezcan con este tipo de manifestaciones, que generan de cierta forma, consecuencias negativas irreversibles que se relacionan con problemas en las áreas de ajuste o en el riesgo de convertirse en posibles victimarios.

Por lo anterior, el producto representa un aporte a la temática porque presenta de manera accesible, concisa, clara y concreta los aspectos relacionados a través de actividades de fácil comprensión que implican la participación de todas las personas presentes, así como, permite que se resuelvan dudas, inquietudes y se cuestionen imaginarios relacionados con el abuso sexual infantil durante el desarrollo de las actividades y, adquirir nuevos conocimientos y acceder a ellos por medio de la revisión de la cartilla de manera virtual o física en caso de tener que abordar un caso, para conocer sobre el tema o, ayudar a otra persona en su proceso de aprendizaje sobre la problemática. Adicionalmente, la mayoría de los productos con respecto al abuso sexual infantil están dirigidos a la población de la primera infancia, sin embargo, este producto innova en cuanto a que es una capacitación para docentes de preescolar que atienden una población entre los 18 meses y 5 años, y están a

cargo del inicio de su escolarización, que “corresponde a la ofrecida al niño para su desarrollo integral en los aspectos biológico, cognoscitivo, psicomotriz, socio-afectivo y espiritual, a través de experiencias de socialización pedagógicas y recreativas” (Congreso de la República, 1994, p.5).

Adicionalmente, se considera fundamental que las o los directivos de las instituciones educativas de tipo público, privado, formal o informal, incluyan en los programas de capacitación que brindan a los y las profesionales que forman parte de la comunidad educativa, un programa sobre prevención, identificación y detección sobre el abuso sexual infantil. Así mismo, actualizar a los y las docentes antiguos, que posiblemente hayan recibido alguna formación en la temática, para que pueden recordar y repasar lo que ya conocen y con lo cual, pueden contribuir a prevenir, detener o, actuar de manera oportuna ante una situación tan difícil y dolorosa como es el abuso sexual infantil. Pues, el papel del colegio es trascendental, ya que, es el lugar donde los niños y niñas pasan gran parte del tiempo, frente a esto, los profesores y profesoras deben reconocer la relevancia de estar informados y generar un ambiente seguro en el que la niña o el niño cuenten con cariño, amor o lazos afectivos para disminuir el riesgo de ser abusados.

Por otro lado, algunas recomendaciones identificadas y, de las que se considera necesario mencionar se relacionan con, brindar seguimiento por parte del departamento de psicología de la institución educativa a las docentes, con el fin de determinar si el aprendizaje fue significativo y si se implementaron estrategias o actividades por parte de las docentes con sus estudiantes en las materias que imparten, o de la institución con los mismos, pudiendo evidenciar el uso de la información que aprendieron en las labores de su profesión; se debería implementar la estrategia en las jornadas de inducción y capacitación que haga el jardín con los nuevos y nuevas profesionales que se vinculen a la institución como parte de su formación, y, hacer una evaluación de conocimientos como la utilizada en la investigación para contribuir a la formación de las docentes en prevención del abuso sexual infantil.

También, se recomienda aplicar el programa con una muestra más amplia, con el fin de recolectar más información y realizar la aplicación del programa en 2 lugares diferentes para poder comparar los resultados, incluyendo criterios de inclusión como que sean instituciones del sector privado y público y así, poder conocer el funcionamiento de ambos,

la formación que exigen en su equipo de trabajo y la importancia que le brinden a la problemática, es decir, si consideran que es importante o no.

En cuanto a la aplicación realizada con las funcionarias de la institución, se presentó una dificultad de tiempo por la disponibilidad que tenía el jardín para capacitar a las profesoras por el inicio de las actividades académicas con los niños y las niñas, entonces, debe ser una variable a considerar por parte de la institución al adquirir el programa, pues, debe buscarse un espacio para poder realizar la capacitación completa, ya que, se realizó el taller abordando los puntos más importantes y estratégicos al momento de prevenir y actuar ante el abuso sexual infantil, por lo que se recomienda profundizar en cada uno de los factores abordados (conocer-prevenir-detectar-actuar), proponer más actividades e indagar sobre temas que no se abordaron y, también, tener en cuenta la experiencia personal e historia de vida de las o los docentes, para conocer si han tenido que abordar un caso de una o un estudiante, de lo que hicieron o dejaron de hacer, e, indagar si conocen algún caso de una persona cercana a ellos, involucrándolos de manera emocional y personal, así como incluir actividades que pueden hacer con los padres y madres de familia para sensibilizarlos sobre la prevención e identificación de las señales de abuso sexual infantil y la importancia de evaluar situaciones de riesgo que pueda estar pasando el o la menor.

Finalmente, el desarrollo de la investigación permitió explorar más acerca de la temática, enriquecer los conocimientos sobre cómo actuar ante la sospecha de un caso, romper imaginarios sobre los agresores sexuales y las víctimas, principalmente, los menores de edad y tomar consciencia de cómo se puede aportar realmente, no con palabras y comentarios, sino con acciones. También, ver de manera más clara que la problemática es alarmante, y que es necesario atenderla desde la psicología, no solo a las personas implicadas como el agresor y la víctima, sino, a todos los actores del entorno, los cuales, pueden aportar desde que tomen la decisión de hacerlo, con solo buscar y conocer sobre lo que es el abuso sexual infantil, formarse para prevenirlo invirtiendo un momento de su vida en un programa, como parte de la responsabilidad que tiene el mundo con los y las menores, y así, contribuir en la protección de los niños y niñas que nacen y crecen cada día para ser parte de la construcción de un entorno seguro para los niños y niñas de la sociedad colombiana y garantizar sus Derechos Humanos.

Referencias

- Acuña, M. (2014). Abuso sexual en menores de edad: generalidades, consecuencias y prevención. *Med. leg. Costa Rica*, 31 (1), 57-69. Recuperado el 4 de abril https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-00152014000100006
- Aldeas Infantiles SOS Colombia. (2017). Consejos para prevenir que los niños y niñas sean víctimas de abuso sexual [Mensaje en un blog]. Recuperado el 20 de abril de <https://www.aldeasinfantiles.org.co/noticias/2017/consejos-para-prevenir-que-los-ninos-y-ninas-sean>
- Alvarado, V. (2011). Definición de Cliente, Para Fines de Mercadotecnia. [Mensaje en un blog]. Recuperado el 28 de agosto de <http://vilmaalvarado.blogspot.com/2011/05/definicion-de-cliente-para-fines-de.html>
- Álvarez, R. (19 de marzo de 2013). Presidente sanciona ley que fortalecerá la convivencia escolar, la educación para los derechos humanos y la formación para la sexualidad [Mensaje en un blog]. Recuperado el 25 de julio de <http://www.pereiraeduca.gov.co/index.php/40-noticias/1672-presidente-sanciona-ley-que-fortalecera-la-convivencia-escolar-la-educacion-para-los-derechos-humanos-y-la-formacion-para-la-sexualidad>
- Asociación Nacional de Preescolar. (s.f.). Curso de Prevención y detección de situaciones de Abuso Sexual Infantil ASI [Mensaje en un blog]. Recuperado el 12 de mayo de <http://www.jardinesinfantilescolombia.com/index.php/8-abuso-sexual-infantil-asi/18-curso-de-prevencion-y-deteccion-de-situaciones-de-abuso-sexual-infantil-asi>
- Arredondo, V., Saavedra, C., Troncoso, C. & Guerra, C. (2016). Develación del abuso sexual en niños y niñas atendidos en la Corporación Paicabi. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 14 (1), 385-399. Recuperado el 20 de abril de <http://www.scielo.org.co/pdf/rlcs/v14n1/v14n1a27.pdf>
- Baita. S. y Moreno. P. (2015). Abuso sexual infantil Cuestiones relevantes para su tratamiento en la justicia, Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, Unicef Uruguay. Recuperado el 24 de mayo de

https://www.bienestaryproteccioninfantil.es/imagenes/tablaContenidos03SubSec/Abuso_sexual_infantil_Uruguay.pdf

Basile, K. C., Rostad, W. L., Leemis, R. W., Espelage, D. L., & Davis, J. P. (2018). Protective Factors for Sexual Violence: Understanding How Trajectories Relate to Perpetration in High School. *Prevention science: the official journal of the Society for Prevention Research*, 19(8), 1123–1132.

BICE. Oficina Internacional Católica de la Infancia. (2013). Prevenir el maltrato y el abuso sexual en contra de los niños, niñas y adolescentes. París. Recuperado el 20 de abril de <https://bice.org/images/pieces-jointes/PDFs/4.actualites/2.publications/Bonnes-pratiques-ESP.pdf>

Binti, N. F., y Mohamad. Z. B. (2018). A Meta-Analysis: The Effects of Child Sexual Abuse Towards Children. *Asian Social Science*, 14 (11) p. 69-75. Recuperado el 10 de mayo de <file:///C:/Users/pti/Downloads/5bcde4bde091f.pdf>

Cantón, D. (2014). Prevalencia y características de los abusos sexuales a niños. *Archivos de Criminología, criminalística y Seguridad Privada*, 6 (12). Recuperado el 20 de abril de

Cantón, D y Cortés, R. (2015). Consecuencias del abuso sexual infantil: una revisión de las variables intervinientes. *Anuales de Psicología*, 31 (2), 607-614. Recuperado el 15 de abril de http://scielo.isciii.es/pdf/ap/v31n2/psicologia_evolutiva9.pdf.

Chrobak, R. (2017). El aprendizaje significativo para fomentar el pensamiento crítico, *Archivos de Ciencias de la Educación*, 11 (12), 1 – 12. Recuperado el 22 de mayo de <file:///C:/Users/s09e15/Downloads/8210-Texto%20del%20art%C3%ADculo-19596-1-10-20171206.pdf>

Ciudades Amigas de la Infancia. (2016). “La regla de Kiko”, un libro infantil para prevenir la violencia sexual contra los niños [Mensaje en un blog]. Recuperado el 20 de mayo de <https://ciudadesamigas.org/la-regla-de-kiko-un-libro-infantil-para-prevenir-la-violencia-sexual-contra-los-ninos/>

Comité Distrital de Convivencia Escolar. (2018). Directorio de protocolos de atención integral para la convivencia escolar y el ejercicio de los derechos humanos, sexuales y reproductivos. Bogotá, D.C., Colombia. Recuperado del 18 de mayo de https://www.educacionbogota.edu.co/portal_institucional/sites/default/files/inline-files/Protocolos%20de%20atencion%20consolidados%20V%202.0_0.pdf

Committee for Children. (2014). Child Protection in Schools: A Four-Part Solution. *Second Step*. Recuperado el 21 de mayo de <https://www.cfchildren.org/wp-content/uploads/programs/docs/child-protection-in-school.pdf>

Congreso de la República. (1994). Ley 115 de febrero 8 de 1994. Recuperado el 20 de agosto de https://www.mineducacion.gov.co/1621/articles-85906_archivo_pdf.pdf

Congreso de la República. (2006). Ley 1098 de 2006. Recuperado el 21 de julio de https://www.icbf.gov.co/cargues/avance/docs/ley_1098_2006.htm

Congreso de la República. (2006). Código de Infancia y Adolescencia. Recuperado el 21 de mayo de https://www.oas.org/dil/esp/Codigo_de_la_Infancia_y_la_Adolescencia_Colombia.pdf

Congreso de la República. (2008). Ley 1236 de 2008. Recuperado el 21 de mayo de https://www.oas.org/dil/esp/Ley_1236_de_2008_Colombia.pdf

Congreso de la República. (2008). Ley 1257 de 2008: Por la cual se dictan normas de sensibilización, prevención y sanción de formas de violencia y discriminación contra las mujeres, se reforman los Códigos Penal, de Procedimiento Penal, la Ley 294 de 1996 y se dictan otras disposiciones. Recuperado el 21 de mayo de https://www.oas.org/dil/esp/LEY_1257_DE_2008_Colombia.pdf

Cruz Roja Colombiana. (2012). Cartilla: Teórica 1 Individual (Conociéndome y aprendiendo a cambiar). Bogotá, Colombia. Recuperado el 27 de abril de https://www.academia.edu/13251511/M%C3%B3dulo_Individual_Cartilla_Te%C3%93rica_1_Individual_Conoci%C3%A9ndome_y_aprendiendo_a_cambiar

- Duarte, C. (20 de enero de 2016). La línea 106: apoyo, orientación y prevención para niños, niñas y adolescentes [Mensaje en un blog]. Recuperado de <https://bogota.gov.co/infancia/la-linea-106-apoyo-orientacion-y-prevencion-para-ninos-ninas-y-ad>
- Encuesta Nacional de Demografía y Salud. (2015). Componente de Salud Sexual y Salud Reproductiva. Bogotá, Colombia. Recuperado el 15 de junio de <https://dhsprogram.com/pubs/pdf/FR334/FR334.2.pdf>
- Figuerola, M., García, S., Maldonado, D., Rodríguez, C., Saavedra, A. y Vargas, G. (2018). La profesión docente en Colombia: normatividad, formación, selección y evaluación. *Documentos de Trabajo Escuela de Gobierno Alberto Lleras Camargo*, 54, 1-92. Recuperado de <https://egob.uniandes.edu.co/images/books/DT/DT-54.pdf>
- Franco, A. y Ramírez, L. (2016). Abuso sexual infantil: perspectiva clínica y dilemas ético-legales. *Revista Colombiana de psiquiatría*, 45(1), 51–58. Recuperado el 21 de mayo de <http://www.scielo.org.co/pdf/rcp/v45n1/v45n1a09.pdf>
- García, C., Loreda, A. y Gómez, M. (2009). Guía para la atención del abuso sexual infantil. *Acta Pediátrica de México*, 3 (2), 94-103. Recuperada el 7 de mayo de <https://www.medigraphic.com/pdfs/actpedmex/apm-2009/apm092e.pdf>
- Grupo Centro de Referencia Nacional sobre Violencia (CRNV) y el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses. (2015). Exámenes médico legales por presunto delito sexual. Colombia. Recuperado el 2 de julio de <http://www.medicinalegal.gov.co/documents/20143/49523/Violencia+sexual.pdf>
- González, G.Y. (2015). El Papel del Docente en la Educación para la Sexualidad: Algunas Reflexiones en el Proceso Educativo Escolar. *Revista Actualidades Investigativas en Educación*, 15(3), 1-15. Recuperado el 13 de abril de <https://revistas.ucr.ac.cr/index.php/aie/article/view/20335>
- Hernández, C. Fernández, C. y Baptista, P. (1997). Metodología de la Investigación. México: Miembro de la Cámara Nacional de la industria editorial. Recuperado el 10 de abril de

https://www.esup.edu.pe/descargas/dep_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%205ta%20Edici%C3%B3n.pdf

Herrera, D. y Rodríguez, C. (2011). *Proyecto de gestión: ¡alto! ¡No al abuso sexual y maltrato infantil!, programa de trabajo social*. Universidad de Cartagena, Cartagena, Colombia. <http://repositorio.unicartagena.edu.co/handle/11227/3273>

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar. (2014). Abuso Sexual Y Rutas De Atención Para Víctimas. Guía Recuperada el 6 de mayo de http://www.icbf.gov.co/portal/page/portal/ContenidoBienestarEnFamiliarICBF/DescargasBienestarEnFamilia/GuiasDeFamiliaModulo2/M2_Guia7.pdf

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar. (2018). Mesa pública ICBF 2018 centro zonal la floresta violencia sexual. Recuperado el 2 de julio de https://www.icbf.gov.co/sites/default/files/r_san_cz_la_flo_presentacion.pdf.

Irmak, T. Kiziltepe, R. & Aksel, S. (2018). I'm Learning to Protect Myself with Mika: Efficacy of Sexual Abuse Prevention Program. *Turkish Journal of Psychology*, 33 (81), p. 58-61. Recuperado el 25 de mayo de <https://www.psikolog.org.tr/en/publications/yayinlar/10.31828/tpd130044332018000m000003.pdf>

Magaña, I., Ramírez, C. & Menéndez, L. (2014). Abuso Sexual Infantil (ASI): Comprensiones y Representaciones Clínicas desde las prácticas de Salud Mental. *Terapia psicológica*, 32(2), 133-142. Recuperado el 27 de abril de <https://dx.doi.org/10.4067/S0718-48082014000200006>

Mancera, D. y Bohórquez, L. (2010). *Propuesta lúdico pedagógica para prevenir el maltrato infantil en niños y niñas de 3 a 5 años de la I.E.D. la palestina sede A*, (tesis de pregrado). Universidad Libre de Colombia, Bogotá, Colombia. Recuperado el 27 de abril de <https://repository.unilibre.edu.co/bitstream/handle/10901/5632/ManceraBeltranDianaLorena2010.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Martínez. (1998). *La investigación cualitativa etnográfica en educación: Manual Teórico Práctico*. México: Trillas. Recuperado el 15 de abril de

<https://www.academia.edu/33357131/La-investigaci%C3%B3n-cualitativa-etnogr%C3%A1fica-martinez.pdf>

Ministerio de Educación Nacional. (2015). Guías borrador sobre convivencia en la escuela [Mensaje en un blog]. Recuperado 10 de mayo de <https://www.mineducacion.gov.co/1759/w3-article-328700.html>

Ministerio de la Protección Social. (2011). Modelo de Atención Integral en Salud para Víctimas de Violencia Sexual. Recuperado el 15 de agosto de <https://www.minsalud.gov.co/Documentos%20y%20Publicaciones/MODELO%20DE%20ATENCI%C3%93N%20A%20V%C3%8DCTIMAS%20DE%20VIOLENCIA%20SEORGXUAL.pdf>

Ministerio de Salud y Protección Social. (2012). Resolución número 00459 de 2012. Recuperado el 25 de agosto de <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/Resolucion-0459-de-2012.PDF>

McGrath, M. & Clemens, C. (1985). The Child Victim as a Witness in Sexual Abuse Cases. *Montana Law Review* (46). Recuperado el 11 de mayo de <https://scholarship.law.umt.edu/cgi/viewcontent.cgi?article=1653&context=mlr>

Mohammadi, M. R., Zarafshan, H., & Khaleghi, A. (2014). Child Abuse in Iran: a systematic review and meta-analysis. *Iranian Journal of Psychiatry*, 9(3), p. 118-124. Recuperado el 8 de mayo de <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4277799/>

Mora, G., Téllez, M., Pinto, S. y Niño, C. (2006). *Estrategias didácticas para la prevención del abuso sexual con niños, niñas y adolescentes entre 5 y 15 años: Instituciones que trabajan en la localidad de Kennedy*, (tesis de pregrado). Universidad de la Salle, Bogotá, Colombia. Recuperado el 27 de abril de <http://repository.lasalle.edu.co/bitstream/handle/10185/13204/00781920.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.

Mora, D., Olmos, A. & Varela. (2016). *Estrategia de Prevención Abuso Sexual Infantil*, (tesis de pregrado). Corporación Universitaria Minuto de Dios, Bogotá, Colombia.

Recuperado el 27 de abril de https://repository.uniminuto.edu/bitstream/handle/10656/4543/TPED_MoraCastellanosDianaCarolina_2016.pdf?sequence=1

Newcastle Permanent Charitable Foundation. (2019). Safe Children, Safe Families Program.

Recuperado el 21 de mayo de <https://childabuseprevention.com.au/key-programs/>

Organización Mundial de la Salud. (2019). Maltrato de Menores. Recuperado el 27 de abril de https://www.who.int/topics/child_abuse/es/

Orjuela, S. y Sandoval, P. (2002). *Guía de estudio de mercadeo para la evaluación de proyectos*, (seminario de prueba de pregrado), Universidad de Chile, Chile.

Palacios, J. R. (2008). El abuso sexual a niñas, niños y adolescentes: un secreto familiar, un problema social. *Revista Electrónica Educare*, 12, 99-111. Recuperado el 9 de mayo de <https://www.revistas.una.ac.cr/index.php/EDUCARE/article/view/1459/15766>

Pelisoli, C. & Piccoloto, L. (2010). Prevenção do abuso sexual infantil: estratégias cognitivo-comportamentais na escola, na família e na comunidade. *Periódicos Eletrônicos em Psicologia*, 6 (1).

Pereda, B. (2009). Consecuencias psicológicas iniciales del abuso sexual infantil. *Papeles del Psicólogo*, 30 (2), 135-144. Recuperado el 5 de mayo de <https://www.redalyc.org/pdf/778/77811726004.pdf>

Pereda, B. (2010). Consecuencias psicológicas a largo plazo del abuso sexual infantil. *Papeles del Psicólogo*, 31 (2), 191-201. Recuperado el 2 de agosto de <https://www.redalyc.org/pdf/778/77813509005.pdf>

Policía Nacional. (2019). Protección Integral a Niños, Niñas y Adolescentes por parte de la Policía Nacional. Recuperado el 21 de mayo de <https://www.policia.gov.co/proteccion-infancia/proteccion-integral>

Presidencia de la República de Colombia. (2010). Red de Protección Social para la Superación de la pobreza extrema- JUNTOS. Recuperado el 21 de mayo de <https://www.ucn.edu.co/unidos/Documents/cuaderno-4.1-abuso-sexual.pdf>

Quinteros, A. & Conde, I. (2011). Técnicas para la detección y evaluación de abusos sexuales en menores. Recuperado el 3 de octubre de <https://www.ucasal.edu.ar/contenido/2017/ifu/pdf/15-Tecnicas-para-la-deteccion-yevaluacion-de-abusos-sexuales-en-menores.pdf>

Renvoize, J. (2017). *Innocence Destroyed. A study of child sexual abuse*. Routledge, Taylor & Francis: New York, United States. Recuperado el 22 de mayo de <https://www.crcpress.com/Innocence-Destroyed-A-Study-of-Child-Sexual-Abuse/Renvoize/p/book/9781138292734>

Sánchez, J., Alcazár, A. & López, C. (2011). The psychological treatment of sexual abuse in children and adolescents: A meta-analysis. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 11(1), p. 67-93. Recuperado el 22 de julio de <https://www.crd.york.ac.uk/crdweb/ShowRecord.asp?LinkFrom=OAI&ID=12011003944&LinkFrom=OAI&ID=12011003944>

Sanderson, J. (2004). Child-focused sexual abuse prevention programs. How effective are they in preventing child abuse? *Crime and Misconduct Commission Research & Issues Paper 5*, p. 1-8. Recuperado el 21 de julio de https://www.researchgate.net/publication/242766154_Child-focused_sexual_abuse_prevention_programs_How_effective_are_they_in_preventing_child_abuse

Save the Children. (2001). *ABUSO SEXUAL INFANTIL: MANUAL DE FORMACIÓN PARA PROFESIONALES*. Recuperado el 15 de septiembre de https://www.savethechildren.es/sites/default/files/imce/docs/manual_abuso_sexual.pdf

Save the Children. (2007). *Prevención de abuso sexual de Niñas y Niños. una perspectiva con enfoque de Derechos*. Recuperado el 15 de octubre de http://www.iin.oea.org/boletines/boletin1/listado/descargar/14/Prevencion_de_abuso_sexual_de_ninas_y_ninos.pdf

Save the Children. (2012). *Violencia sexual contra los niños y las niñas. Abuso y explotación*

sexual infantil. Guía de material básico para la formación de profesionales.
 Recuperado el 01 de octubre de
https://www.savethechildren.es/sites/default/files/imce/docs/violencia_sexual_contr_a_losninosylasninas.pdf

Secretaría Distrital de Integración Social. (2012). Relaciones libres de violencias para y con las familias de Bogotá. Recuperado el 11 de agosto de
<http://old.integracionsocial.gov.co/anexos/documentos/formulacionproyectos/741%20Relaciones%20libres%20de%20violencias%20para%20y%20con%20las%20familias%20de%20Bogota0310.pdf>.

Secretaría Distrital de Integración Social. (2013). Desarrollo integral de la primera infancia Secretaria Distrital de Integración Social-SDIS Subdirección Para la Infancia. Recuperado el 11 de agosto de
http://intranetsdis.integracionsocial.gov.co/anexos/documentos/1.3_proc_direc_estrategico/%2813122013%29735%20Desarrollo%20integral%20de%20la%20primera%20infancia%20con%20corte%20a%2022%2011%202013.pdf

Secretaría Distrital de Integración Social. (2018). Maestras de jardines infantiles a prevenir la violencia y abuso sexual en niños, niñas y adolescentes de Bogotá [Mensaje en un blog]. Recuperado el 11 de agosto de
<http://www.integracionsocial.gov.co/index.php/noticias/93-noticias-infancia-y-adolescencia/2697-maestras-de-jardines-infantiles-a-prevenir-la-violencia-y-abuso-sexual-en-ninos-ninas-y-adolescentes-de-bogota>

Secretaria Distrital de Salud. (2015). Diagnóstico integrado de condiciones de vida y salud de la primera infancia de Bogotá D.C. Recuperado el 7 de agosto de
http://www.saludcapital.gov.co/Documents/Primera%20Infancia/1_Diagn%C3%B3stico_Integrado_Primera_Infancia_2014.pdf.

Sistema de Seguimiento al Desarrollo Integral de la Primera Infancia del Ministerio de Educación Nacional. (s.f.). Niños y niñas en primera infancia inscritos en una unidad de servicio en la cual al menos un agente educativo o integrante de talento está cualificado. Recuperado el 01 de septiembre de
<https://ssnn.mineducacion.gov.co/ssnn/publico/tablero/indicador/0/6/>

- Uribe, N. (2011). Abuso sexual infantil y administración de justicia en Colombia. Reflexiones desde la Psicología Clínica y Forense. *Pensamiento Psicológico*, 9 (16), 183-202. Recuperado el 17 de agosto de <http://www.scielo.org.co/pdf/pepsi/v9n16/v9n16a13.pdf>
- UNFPA. (2011). Modelo de Atención Integral en Salud para Víctimas de Violencia Sexual. Recuperado el 9 de agosto de <https://www.minsalud.gov.co/Documentos%20y%20Publicaciones/MODELO%20DE%20ATENCI%C3%93N%20A%20V%C3%8DCTIMAS%20DE%20VIOLENCIA%20SEXUAL.pdf>
- Velázquez, M., Delgadillo, L. y González, L. (2013). Abuso sexual infantil, técnicas básicas para su atención. *Reflexiones*, 92 (1), 131-139.
- Vicaría para la Educación. (2012). El cuidado de nuestras niñas, niños y adolescentes, prevención del abuso sexual en el ambiente escolar. Recuperado de http://www.vicariaeducacion.cl/docs/prevencion_abusos.pdf
- Villanueva. S. (2005). Factores protectores en la prevención del abuso sexual infantil. *Liberabit*, 11 (11),19-24. Recuperado el 7 de abril de http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-48272005000100003
- Zollner, H., Fuchs, K. A., & Fegert, J. M. (2014). Prevention of sexual abuse: improved information is crucial. *Child and adolescent psychiatry and mental health*, 8(1), pp, 1-9. Recuperado el 4 de abril de <https://capmh.biomedcentral.com/articles/10.1186/1753-2000-8-5>

Apéndices

Apéndice A

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE COLOMBIA
FACULTAD DE PSICOLOGÍA
CURSO DE ESPECIAL INTERÉS PSICOLOGÍA Y SEXUALIDAD
Consentimiento informado para entrevista

Nuestros nombres son Katherine Julieth Jiménez Gil, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 1.033.810.869 De Bogotá, D.C., Marisol Duarte Baquero, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 1.030.550.799 De Bogotá D.C., Natalia Díaz Zuluaga, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 1.152.200.397 De Bogotá D.C. y Camila Andrea Durán Villamil identificada con Cédula de Ciudadanía No. 1.015.473.102 de Bogotá D.C., somos estudiantes de psicología de la Universidad Católica de Colombia.

Con la asesoría del profesor Fernando González estamos desarrollando el proyecto de investigación **“Profes al rescate”: Programa de capacitación para prevenir el abuso sexual infantil en las profesoras de los jardines Pequeños Encantos y Cambridge Kindergarten de la ciudad de Bogotá**”. El cual, es un trabajo de investigación que tiene como objetivo mejorar el nivel de formación del equipo de profesoras de los jardines Pequeños Encantos y Cambridge Kindergarten para la prevención del abuso sexual infantil. Después de hacer unas preguntas que incluyen información demográfica, como la edad, el lugar de residencia y el nivel de educación, se le solicitará que nos informe sobre las preguntas relacionadas con lo anteriormente descrito.

Toda la información será recogida de manera confidencial y se tomará un registro escrito y grabación del audio en un medio electromagnético. Usted puede negarse a contestar cualquier pregunta, retirarse o dar por terminada su participación en este estudio en cualquier momento.

Pueden escribirnos al correo kjjimenez67@ucatolica.edu.co, para hacer todas las consultas, actualizaciones o reclamaciones, con el fin de hacer efectivos sus derechos al acceso, consulta, rectificación, actualización y supresión de datos.

No existe ningún riesgo para usted al participar en esta investigación, los resultados de este estudio serán expuestos en un documento académico mencionando nombres o algún detalle que la o lo identifique a usted. Si le interesa obtener alguna copia de la investigación, nos puede contactar y se la enviaremos. Si tiene alguna pregunta o comentario acerca de esta investigación nos puede contactar al correo kjjimenez67@ucatolica.edu.co, por si tiene alguna pregunta con respecto a los derechos que tiene como participante en este estudio.

Consentimiento: He leído y entiendo la información que se ha suministrado anteriormente. La investigadora me ha respondido todas las preguntas e inquietudes a satisfacción. Por lo tanto, estoy de acuerdo en formar parte de esta investigación.

Firma de la participante

C.C.

Fecha:

Firma investigadora:

C.C.

Firma investigadora:

C.C.

Firma investigadora:

C.C.

Firma investigadora

C.C.

Apéndice B

Correcciones de las preguntas de la entrevista según revisión, verificación y validación por jueces expertos y análisis

DISEÑO Y VALIDACIÓN DE UNA ENTREVISTA PARA IDENTIFICAR LOS CONOCIMIENTOS DEL ABUSO SEXUAL INFANTIL Y LAS NECESIDADES DEL CLIENTE EN EL COLEGIO CAMBRIDGE KINDERGARTEN Y EL JARDÍN PEQUEÑOS ENCANTOS

Introducción

Los instrumentos o técnicas que evalúan temas relacionados con el abuso sexual infantil pueden ser las técnicas de valoración del daño psicológico y entrevistas dirigidas a las familias de la víctima y al menor abusado (Quinteros & Conde, 2011). Estas últimas, permiten describir el suceso en detalle con el fin de obtener información relevante para tratar este tipo de casos.

Según Hernández, Fernández y Baptista (2010), las entrevistas cualitativas son más íntimas y se da como un tipo de reunión donde se conversa y se intercambia información entre una persona y otra. Como Hernández, Fernández y Baptista (2010), lo indican, al ser íntima permite indagar lo que piensan las personas sobre el abuso sexual infantil. En esta investigación se diseñó una entrevista estructurada dividida en dos partes. La primera, consta de preguntas que las personas, que hacen parte de las instituciones educativas, pueden responder con respecto a sus conocimientos del abuso sexual infantil. La segunda, es sobre el estudio de mercadeo y cuyo objetivo permite perfilar y modificar el producto de acuerdo a las necesidades del cliente.

Se realizó una validación de expertos a tres jueces donde el primero tiene conocimiento en desarrollo infantil, procesos de aprendizaje y prevención en abuso sexual infantil. El segundo tiene conocimientos en psicometría y sexualidad y el tercero es experto en psicología clínica y educativa. Esta validación se realizó teniendo en cuenta una rúbrica que constaba de 6 criterios que se evaluaban de 1 a 5 y son los siguientes: pertinente, suficiente, coherente, relevante, sintaxis y semántica. A estos criterios se les asignaba el

puntaje ya mencionado para determinar que los ítems a evaluar cumplieran con los criterios teniendo en cuenta el objetivo y la relación y/o la importancia de las 6 categorías propuestas en esta investigación como son los conocimientos sobre sexualidad, las creencias relacionadas con abuso sexual infantil, habilidades de autocuidado, vulnerabilidad, comunicación con adultos, y necesidades del cliente. Para determinar qué preguntas eran relevantes y cuáles no para la entrevista, se realizó un promedio según la calificación de los expertos. De este modo, las preguntas que tuvieran una calificación inferior a 3,5, se eliminaban, así mismo, se tuvieron en cuenta las observaciones de los expertos para modificar las preguntas.

La primera categoría, hace referencia a los conocimientos sobre sexualidad y, para esta, se tuvieron en cuenta seis preguntas que se relacionan a continuación:

Versión original	Versión final
1. Qué Derechos de los Niños y Niñas conoce?	1. ¿Conoce los Derechos de los Niños y Niñas?
2. Para usted, ¿en qué consiste el abuso sexual infantil?	2. Sabe usted, ¿qué es el abuso sexual infantil?
3. ¿Cómo identificaría si un niño o niña está sufriendo abuso sexual? ¿Conoce algún caso?	3. ¿Conoce los signos y síntomas de un niño abusado?
4. ¿Conoce las posibles consecuencias que trae el abuso sexual para un niño/a? ¿Cuáles conoce?	4. ¿Sabe usted cómo manejar un caso de un niño o niña que haya sido víctima de abuso sexual
5. ¿Sabe cuál es la ruta de atención ante un caso de abuso sexual infantil? Describala.	5. Identifica la ruta de atención? Describala
6. ¿Ha realizado alguna vez actividades con sus estudiantes sobre educación sexual? En caso de responder de manera afirmativa, descríbalas.	6. ¿Incluye en su cátedra actividades que contribuya a la prevención del abuso sexual?

Teniendo en cuenta la tabla anterior, se evidencia que el número de preguntas no se modificó, sin embargo, se cambió la redacción de las preguntas debido a las sugerencias expuestas por parte de los evaluadores.

En la segunda categoría, denominada creencias relacionadas con abuso sexual infantil, se seleccionaron unas preguntas de verdadero y falso adaptadas de un documento de Save the Children (2001). Inicialmente, eran 18 preguntas y después del proceso de revisión, verificación y validación, quedaron 13 preguntas que se encuentran a continuación:

Versión original	Versión final
7. ¿En qué lugares cree que un niño o niña está más expuesto a ser abusado sexualmente?	7. ¿Cree usted que un niño o niña está permanentemente expuesto a ser abusado sexualmente sin importar el sitio donde se encuentra? Sí - No, ¿Por qué?
8. ¿Quiénes cree usted que son los actores del abuso sexual?	Eliminada
a. El abuso sexual solo lo sufren las niñas.	8. Las niñas son las únicas víctimas de abusadores. VoF.
b. Actualmente, se presentan más casos de abuso sexual infantil que en el pasado. VoF	9. Actualmente, se presentan más casos de abuso sexual infantil que en el pasado. VoF.
c. Quienes cometen abuso sexual infantil son enfermos psiquiátricos o tienen un trastorno psicológico.	10. Quienes cometen abuso sexual infantil padecen algún trastorno de conducta. VoF.
d. El abuso sexual infantil no se da en todo tipo de situaciones sociales. VoF se da en todo tipo de situaciones sin importar el nivel socioeconómico	11. El abuso sexual infantil se da en todo tipo de situaciones sin importar el nivel socioeconómico. VoF.
e. Los niños y niñas en los casos de abuso sexual no dicen la verdad.	12. Los niños y niñas víctimas de abuso, tienden a mentir. VoF.
f. Los niños y niñas son responsables del abuso sexual.	13. Los niños y niñas víctimas de abuso sexual tienden a sentirse responsables del abuso. VoF.
g. Los niños y niñas a veces pueden evitar el abuso sexual.	14. Los niños y niñas a veces pueden evitar el abuso sexual. VoF.

h. Si el abuso sexual tuviese lugar sobre un o una menor de mi entorno cercano, yo lo detectarí.	15. Si el abuso se diera en un menor que goce de sus afectos, ¿usted lo detectarí? VoF.
i. Cuando se da un abuso sexual sobre un niño o niña, la familia lo denuncia. VoF	16. Cuando se presenta abuso sexual, la familia debería denunciar. VoF.
j. Los agresores sexuales son casi siempre desconocidos.	17. El agresor sexual no es del entorno del menor. VoF.
k. Los efectos del abuso sexual infantil son casi siempre muy graves.	Eliminada
l. El abuso sexual infantil va acompañado de violencia física.	18. El abuso sexual infantil va acompañado de violencia física. VoF.
m. El abuso sexual infantil es poco frecuente.	Eliminada
n. Los abusadores sexuales son personas de estratos socioculturales o socioeconómicos bajos.	19. El abusador pertenece a bajos recursos socioeconómicos. VoF.
o. Los niños y adolescentes varones son raramente abusados.	Eliminada

En esta categoría, se eliminaron cuatro preguntas y las demás se modificaron. Las correcciones se basaron en palabras que se debían omitir y en mejorar la redacción de las preguntas. Una de las sugerencias, estuvo enfocada en que cada enunciado, verdadero/falso, debían estar enumerados y no separados por letras en orden alfabético como estaba en la versión original.

La tercera categoría hace referencia a las habilidades del autocuidado, donde, inicialmente, se elaboraron tres preguntas y posteriormente quedó una.

Versión original	Versión final
10. En su rol como profesor/a, ¿qué aspectos o temas considera fundamentales para enseñarle a los niños y niñas a prevenir el abuso sexual infantil?	Eliminada

11. ¿Cree que los niños y las niñas reciben la orientación adecuada para su autocuidado, tanto en su familia como en las instituciones educativas? Justifique su respuesta.	Eliminada
12. Frente al abuso sexual, ¿cuáles son las amenazas que debe aprender a identificar el niño o niña?	20. Según la edad del niño o la niña, ¿cuáles cree que son las amenazas que debe aprender a identificar el niño o niña?

Las preguntas de la versión original abordaban varios temas, por lo que, se recomendó que se debían separar los temas incluyendo nuevas preguntas. No obstante, la calificación fue baja y se eliminaron. La pregunta que quedó, se modificó por la redacción.

La siguiente categoría, hacer referencia a la vulnerabilidad, en la cual, se presentaron sugerencias con respecto a la redacción de la pregunta.

Versión original	Versión final
13 ¿Qué características de los niños y niñas considera que los hace más propensos a sufrir de abuso sexual?	21. ¿Cree que existan características en los niños y las niñas que los hace propensos al abuso sexual? Sí- No, ¿Por qué?

Otra de las categorías, es la de comunicación con adultos, donde, inicialmente, se tenían tres preguntas y en la validación de expertos, al tener en cuenta la calificación, quedaron dos.

Versión original	Versión final
14. ¿Considera que la comunicación es un factor importante para saber si un niño o niña está siendo abusado? ¿Por qué?	22. ¿Cree usted que una buena comunicación con los niños y las niñas favorece la identificación o el reporte de abuso sexual? Sí - No, ¿Por qué?
15. ¿Considera que la comunicación entre niños/niñas y educadores es importante para la prevención del abuso sexual infantil? ¿Por qué?	23. ¿Considera que la comunicación del niño/niña con el o la docente facilita la prevención del abuso sexual infantil? Sí - No, ¿Por qué?

16. ¿Considera que la comunicación entre niños/niñas- madre y padre es importante para la prevención del abuso sexual infantil? ¿Por qué?	Eliminada
---	-----------

Las sugerencias de los expertos, hacían referencia a que las preguntas eran repetitivas y debían mejorar su redacción para que fueran más claras.

Finalmente, en cuanto a las preguntas referentes al estudio de mercadeo, se creó la categoría de las necesidades del cliente donde en la versión original de la entrevista había 11 preguntas y posteriormente quedaron cuatro.

Versión original	Versión final
17. ¿Qué temas le gustaría que se aborden en un programa de capacitación para la prevención del abuso sexual en niños y niñas, dirigido a profesores?	24. ¿Sabe usted qué aspectos o temáticas considera pertinente profundizar qué temas se deben abordar en un programa de capacitación para la prevención del abuso sexual en niños y niñas, dirigido a profesores?
18. ¿Qué aspectos o temas quisiera aprender sobre la temática?	Eliminada
19. ¿Qué esperarías de una buena capacitación a docentes para la prevención del abuso sexual infantil?	Eliminada
20. ¿Qué actividades le gustaría que se incorporen durante la capacitación?	25. ¿Qué metodología utilizaría para desarrollar las capacitaciones
21. ¿Ha sido capacitado/a alguna vez frente en esta problemática? ¿Con qué frecuencia lo hace?	Eliminada
22. ¿Qué lo/la lleva a preferir una capacitación como medio para conocer sobre la problemática y no otro tipo de producto?	Eliminada
23. ¿Dónde se capacitaría?	Eliminada

24. ¿Qué factores facilitarían la decisión de tomar una capacitación?	Eliminada
25. ¿Qué factores inhibirían la decisión de tomarla?	Eliminada
26. Si usted toma una capacitación, ¿cómo sabe si está satisfecho con ella?	Eliminada
27. ¿Estaría dispuesto a pagar por una capacitación de prevención del abuso sexual infantil? ¿Cuánto?	26. ¿Estaría dispuesto a pagar por una capacitación de prevención del abuso sexual infantil?
N/A	27.¿Cuánto?

En general, en esta categoría, algunas preguntas fueron calificadas por los jueces como irrelevantes, otras que, posiblemente, eran difíciles de responder por ser preguntas de conocimiento, otras las calificaron como repetitivas o, que debían mejorarse en la redacción. Al calcular y revisar los resultados de los promedios, se dejaron cuatro preguntas que se encuentran en la tabla anterior en el apartado de versión final del documento.

En conclusión, la validación por jueces expertos, permitió comprender y redactar mejor las preguntas con relación al abuso sexual infantil para obtener una mayor precisión en la información a recolectar. En general, las recomendaciones hacían referencia a la omisión de adverbios de frecuencia, preguntas que están repetidas, otras se deben separar, unas difíciles de comprender y unas irrelevantes que se deben eliminar. Teniendo en cuenta las sugerencias la entrevista, se modificó de la siguiente forma:

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE COLOMBIA
Facultad de Psicología
Curso de especial interés Psicología y sexualidad
Tema: Prevención del abuso sexual infantil

Nuestros nombres son Katherine Julieth Jiménez Gil, Marisol Duarte Baquero, Natalia Díaz Zuluaga y Camila Andrea Durán Villamil., somos estudiantes de psicología de la Universidad Católica de Colombia.

Con la asesoría del profesor Fernando González estamos desarrollando el proyecto de investigación “Profes al rescate”: Programa de capacitación para prevenir el abuso sexual infantil en las profesoras de los jardines Pequeños Encantos y Cambridge Kindergarten de la ciudad de Bogotá”. El cual tiene como objetivo mejorar el nivel de formación del equipo de profesoras de los jardines Pequeños Encantos y Cambridge Kindergarten para la prevención del abuso sexual infantil.

Las preguntas de la entrevista se relacionan con su información demográfica y sus datos personales; también, se le solicitará responder sobre preguntas asociadas con lo que usted conoce acerca de la temática anteriormente descrita. Su participación es muy valiosa para nosotras, pues sus respuestas nos aportarán y contribuirán en la elaboración de nuestro proyecto. De antemano, le agradecemos su colaboración.

Preguntas de la entrevista

Nombre de la funcionaria: _____

Institución a la que pertenece: _____

Tipo de Institución: _____

Cargo: _____

Años que lleva en el cargo: _____

Profesión: _____

Edad: _____

Estado civil: _____

Nivel de educación: _____

1. ¿Conoce los Derechos de los Niños y Niñas?
2. Sabe usted, ¿qué es el abuso sexual infantil?
3. ¿Conoce los signos y síntomas de un niño abusado?
4. ¿Sabe usted cómo manejar un caso de un niño o niña que haya sido víctima de abuso sexual?
5. ¿Identifica la ruta de atención? Descríbala.
6. ¿Incluye en su cátedra actividades que contribuya a la prevención del abuso sexual?
7. ¿Cree usted que un niño o niña está permanentemente expuesto a ser abusado sexualmente sin importar el sitio donde se encuentra? Sí - No, ¿Por qué?

- a. **Responda falso, verdadero o no sabe de acuerdo al enunciado (modificado de Save the Children, 2001):**

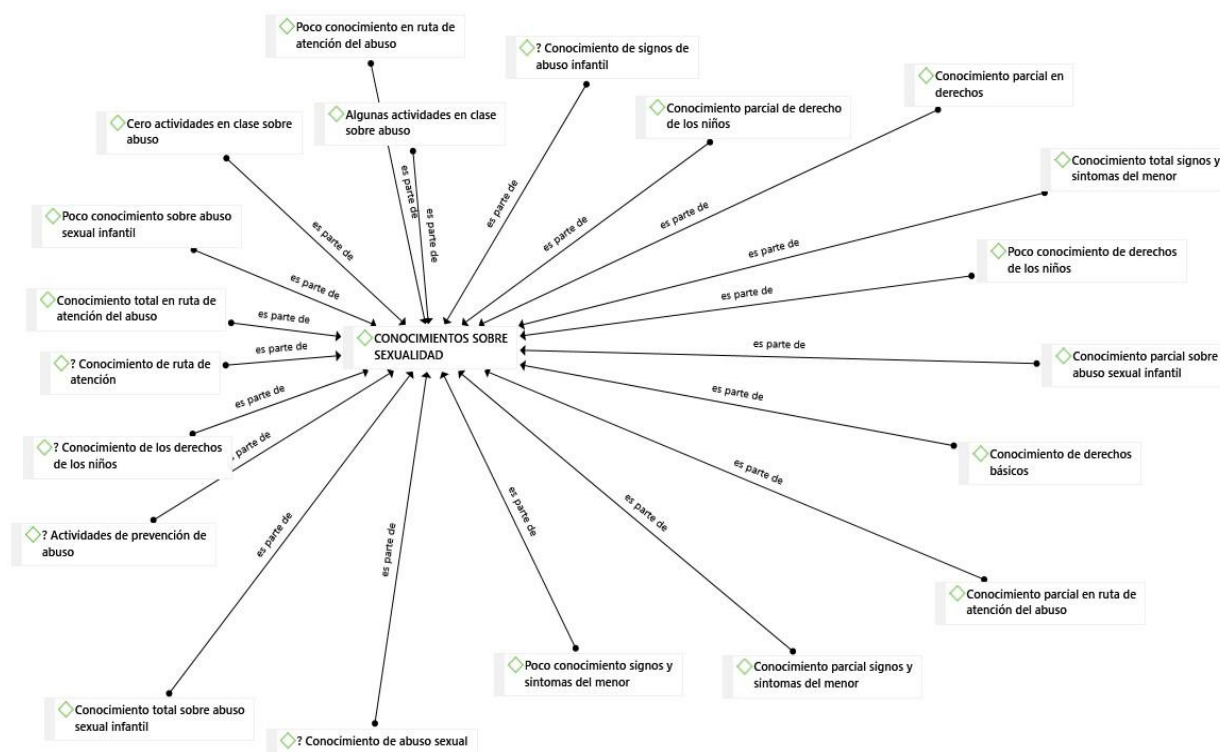
8. Las niñas son las únicas víctimas de abusadores.

9. Actualmente, se presentan más casos de abuso sexual infantil que en el pasado.

10. Quienes cometen abuso sexual infantil padecen algún trastorno de conducta.
11. El abuso sexual infantil se da en todo tipo de situaciones sin importar el nivel socioeconómico.
12. Los niños y niñas víctimas de abuso, tienden a mentir
13. Los niños y niñas víctimas de abuso sexual tienden a sentirse responsables del abuso
14. Los niños y niñas a veces pueden evitar el abuso sexual.
15. Si el abuso se diera en un menor que goce de sus afectos, ¿usted lo detectaría?
16. Cuando se presenta abuso sexual, la familia debería denunciar.
17. El agresor sexual no es del entorno del menor.
18. El abuso sexual infantil va acompañado de violencia física.
19. El abusador pertenece a bajos recursos socioeconómicos.
20. Según la edad del niño o la niña, ¿cuáles cree que son las amenazas que debe aprender a identificar el niño o niña?
21. ¿Cree que existan características en los niños y las niñas que los haga propensos al abuso sexual? Sí- No, ¿Por qué?
22. ¿Cree usted que una buena comunicación con los niños y las niñas favorece la identificación o el reporte de abuso sexual?
23. ¿Considera que la comunicación del niño/niña con el o la docente facilita la prevención del abuso sexual infantil? Sí - No, ¿Por qué?
24. ¿Qué aspectos o temáticas considera pertinente profundizar en un programa de capacitación para la prevención del abuso sexual en niños y niñas, dirigido a profesores?
25. ¿Qué metodología utilizaría para desarrollar las capacitaciones?
26. ¿Estaría dispuesto a pagar por una capacitación de prevención del abuso sexual infantil?
27. ¿Cuánto?

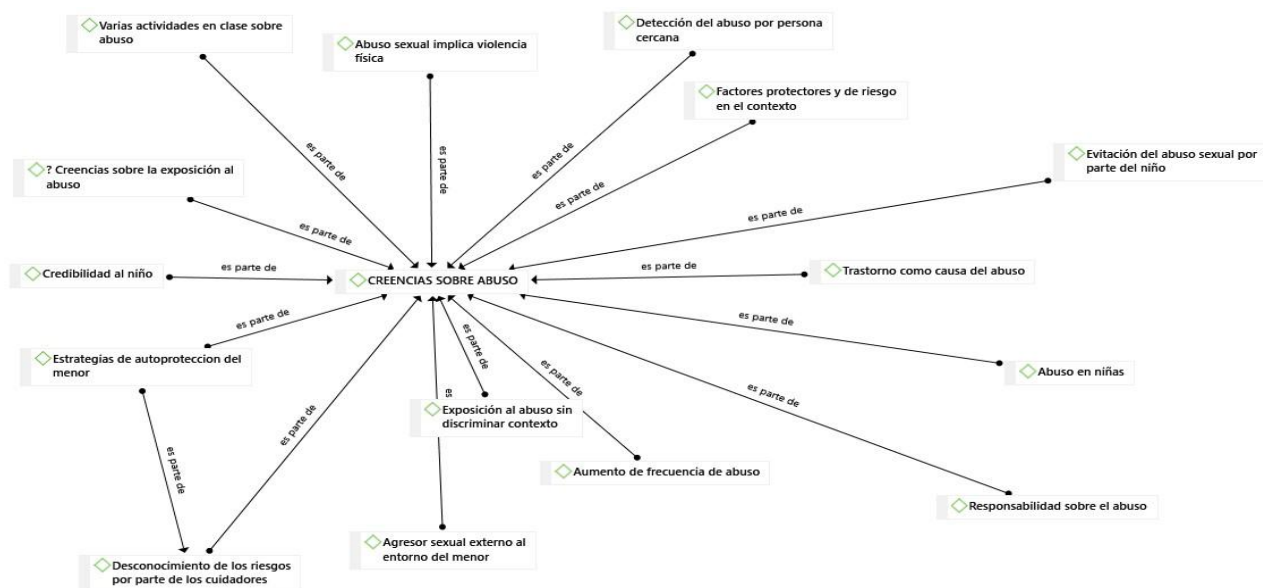
Apéndice C

Red de categorías identificadas acerca de conocimientos del abuso sexual infantil en la entrevista



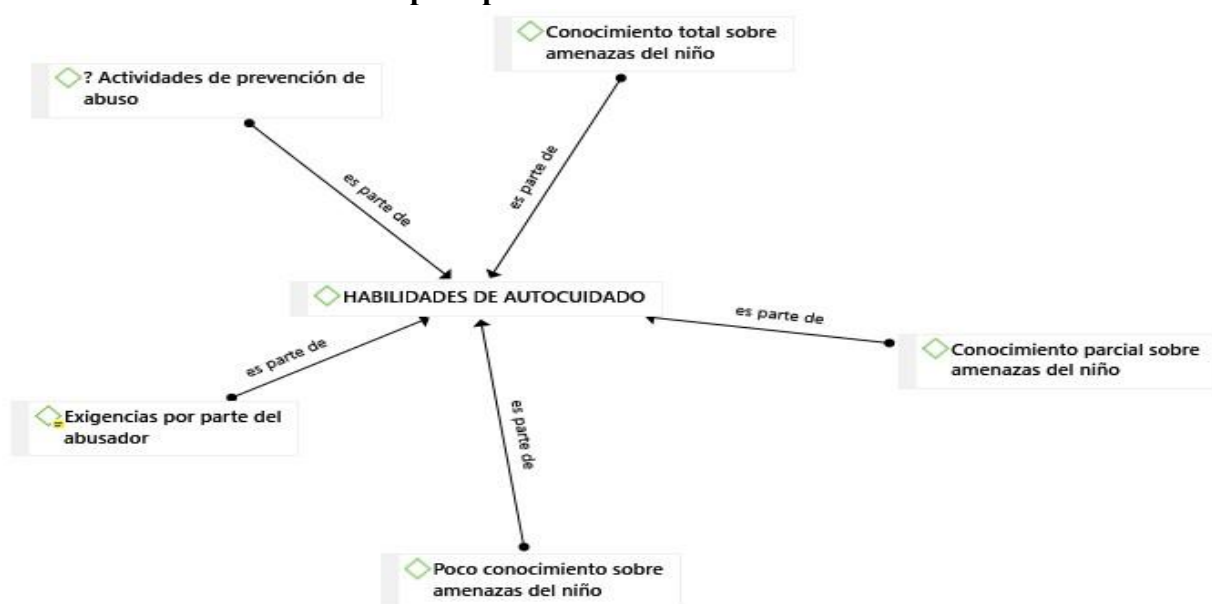
Apéndice D

Red de creencias identificadas acerca del abuso sexual infantil

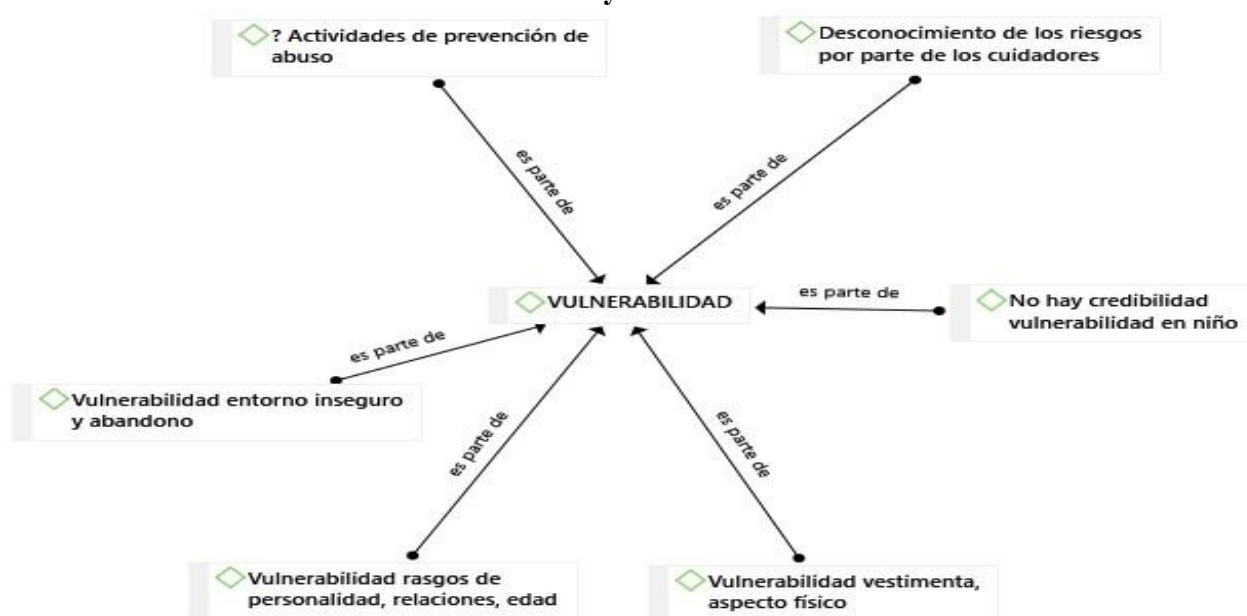


Apéndice E

Red de categorías identificadas relacionadas con habilidades de autocuidado necesarias para prevenir el abuso sexual infantil

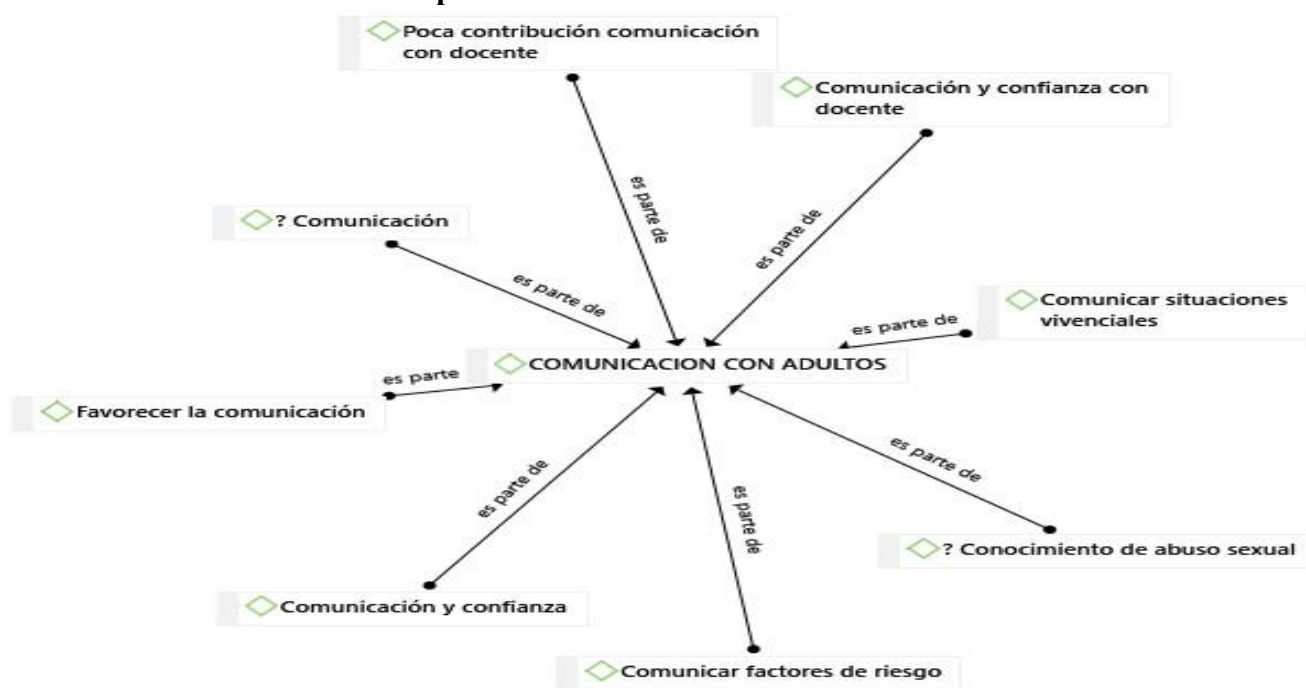


Apéndice F
Red de categorías relacionadas con la vulnerabilidad al abuso sexual infantil
en niños y niñas



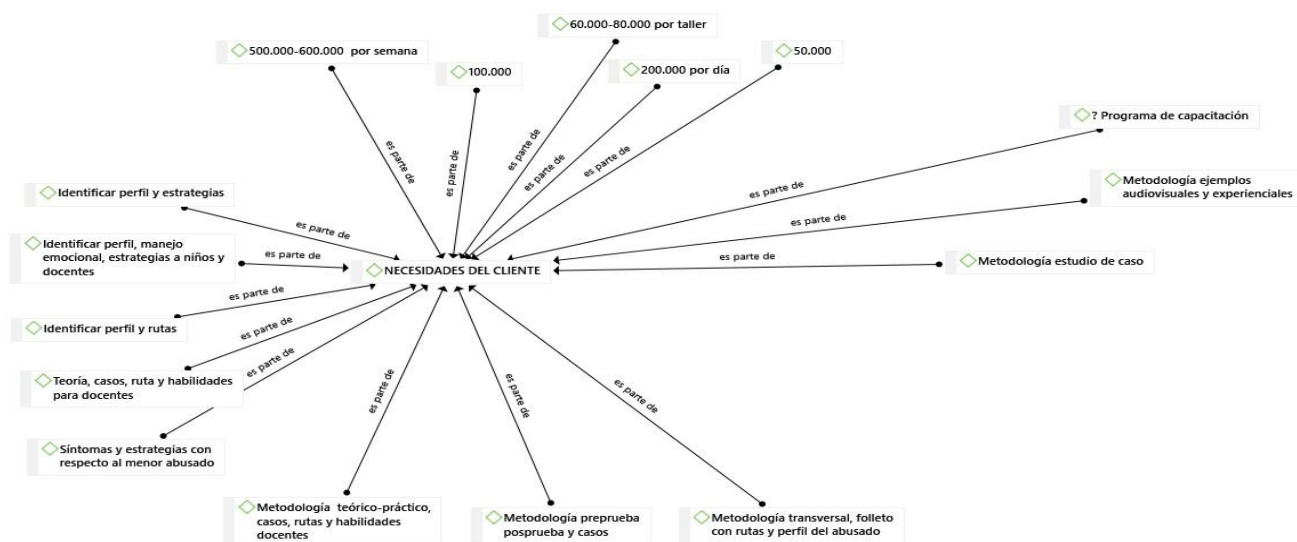
Apéndice G

Red de categorías identificadas con relación a la importancia de la comunicación con adultos en la prevención del abuso sexual infantil



Apéndice H

Red de necesidades del cliente identificadas para el estudio de mercadeo



Apéndice I
Encuesta para evaluar el producto

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE COLOMBIA
FACULTAD DE PSICOLOGÍA
CURSO DE ESPECIAL INTERÉS PSICOLOGÍA Y SEXUALIDAD

**¡PROFES AL RESCATE! PROGRAMA DE CAPACITACIÓN PARA
PROFESORES DE JARDINES, PARA IDENTIFICAR Y PREVENIR
EL ABUSO SEXUAL INFANTIL**

Categoría de evaluación	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
<hr/>				
Los temas de la capacitación fueron oportunos para su profesión.				
Las actividades estuvieron acordes con el objetivo de la capacitación.				
La capacitación le permitió intercambiar conocimientos y desarrollar mejor sus destrezas.				
Los materiales utilizados fueron pertinentes en cuanto a la temática de la capacitación.				
Las facilitadoras mostraron dominio de los contenidos durante la capacitación.				
Las facilitadoras hicieron una retroalimentación de los temas abordados que favorecieron su proceso de aprendizaje.				
El desarrollo de la capacitación cumplió con sus expectativas.				
